

संस्कृत काव्यशास्त्र

चिकित्सा

स्वरित चिकित्सा करने योग्य रोगों के लक्षण, निदान, सापेक्ष निदान एवं चिकित्सा का विस्तृत सांगोपांग सचित्र डिप्रेचन, आशुकारी नायवेदीय प्रयोग एवं जोषियों का वर्णन ।

—लेखक एवं संकलनकर्ता—

आयु० वाचस्पति कवि० गिरिधारीलाल मिश्र आयु० चक्र०

ए० एम० बी० एस०, एम० ए० एम० एस०, एम० एस्-सी० ए०, साहि०रत्न, साहित्यालंकार

अधीक्षक चिकित्सक—श्री केदारलाल तमारक धर्मार्थ आयुर्वेद चिकित्सालय

तेजपुर (असम) — ७८४००१

: प्रकाशक :

जिर्मेल आयुर्वेद संस्थान, डी-७८ औद्योगिक नगर, अलीगढ़-१६

सङ्कटकालीन चिकित्सा

के

व्यक्तियों लेखक एवं सङ्कलनकर्ता



आयुर्वेद चक्रवर्ती (झीलका)

कविराज गिरिधारीलाल मिश्र

आयुर्वेद वाचस्पति, साहित्यायुर्वेदरत्न

ए.एम.डी.एस., एम.ए.एम.एस., एल.एम.सी.(ए)

अध्यक्ष—पूर्वोत्तर भारतीय आयुर्वेद स्नातक संघ

उपाध्यक्ष—असम राज्य आयुर्वेद महानिष्ठा

संगठन सन्धी—अखिल भारतीय आयुर्वेद महानिष्ठा

समीक्षक चिकित्सक—केशारामल सेनोदियल आयुर्वेदिक हास्पिटल,

तेजपुर—७८४००१ (असम) भारत ।

प्रकार की रोग



विरक्ताने की जिनगी, प्रतीक्षा थी, वह पत्र
रत्न "सङ्कट कालीन चिकित्सा (आकस्मिक व्याधि
चिकित्सा)" अपने कृपालु पाहों की सेवा में प्रस्तुत
करते हुए पुणे अमीप-हादिक प्रसन्नता का अनुभव
हो रहा है। मानव जीवन क्षण संग्रह है, लेकिन 'जब
तक सांस तक तज्ज-आन' वाली कहावत के अनुसार
इस अमूल्य जीवन की रक्षा का भरसक प्रयास करना
भी मानव मात्र का परमपवित्र कर्तव्य है। फिर चिकि-
त्सक का तो यह कर्तव्य और भी गुरुतर हो जाता है।
मानव २ प्रकार की व्याधियों से पीड़ित होता है—प्रथम
तो वे हैं जो अतन्मय अहार विहार, प्रज्ञापराध के
कारण दोषों के कुपित होने से शनःशन उत्पन्न होती हैं
और चिकित्सा करने पर शनः शनः ही शांत होती हैं।
इस प्रकार के रोगों में रोगी के परिवारीजनों को एवं
चिकित्सकों को सोचने-समझने एवं विचारने के लिये
पर्याप्त समय रहता है। द्वितीय प्रकार के वे रोग हैं जो
किसी दुर्घटनावशा (या दोषों के अकस्मात् प्रकृतित
होने से) अचानक ही तीव्र वेग से प्रादुर्भूत होते हैं और

मानव जीवन एकदम संकट में जान उसके परिवारीजन
में चिकित्सा हेतु लेजाते हैं। आजकल साधारण समाज में
प्रादुर्भूत होने वाली व्याधियों की कोई उपयुक्त चिकित्सा
नहीं है, जिससे रोगी के जीवन पर संडराये सङ्कट
को तुरन्त निरस्त कर उस आकस्मिक व्याधि से प्राण पाया जा सके। इसी धारणा की निवृत्ति हेतु इस ग्रंथ
रत्न को प्रकाशित करने का विचार हुआ और उसका मूर्त रूप आपके कर कमलों में प्रस्तुत है।

आज के इस व्यस्त युग में रोगी अपनी व्याधि से तुरन्त छुटकारा पाना चाहता है और अपनी इस
प्रायक धारणा के आधार पर कि आयुर्वेद में कोई स्वरित चिकित्सा नहीं है वह एलोपैथी की धारणा में चला
जाता है। कभी-कभी तो अकस्मात् तीव्र वेग वाले रोग से ग्रसित रोगी आने पर आयुर्वेद चिकित्सक भी घबड़ा
जाता है और रोगी को तुरन्त ही किसी अच्छे अस्पताल के इमरजेंसी बाड़े में उपचार हेतु परामर्श दे देता
है क्योंकि आत्ययिक अवस्थाओं में आयुर्वेदिक चिकित्सा का उसे पर्याप्त ज्ञान नहीं होता। इसी अज्ञान
को दूर करने हेतु हमने "सङ्कट कालीन चिकित्सा" प्रकाशित करने का प्रस्ताव सुप्रसिद्ध विद्वान श्री गिरि-
धारी सास जी मिश्र के समक्ष प्रस्तुत किया और आपने सुहृदयतापूर्वक हमारा प्रस्ताव स्वीकार कर कार्य
प्रारम्भ कर दिया। इससे पूर्व आप सन् ५१ में "मूख एवं कण्ठ रोग चिकित्सा" का सफल संपादन कर

चुके हैं। सन् १९८३ में "मूत्र रोग चिकित्सा" को पाठक पढ़ ही चुके हैं जिसकी कि आयुर्वेद जगत में अत्यन्त प्रशंसा हुई थी। अब इस "संकट कालीन चिकित्सा" में आपकी लेखनी एवं सम्पादन कला और अधिक परिष्कृत रूप में उपस्थित हुई है। आशा है कि पाठकगण भी इसकी प्रशंसा किये बिना न रह सकेंगे। आपने सम्पूर्ण सामग्री हमें दिसम्बर १९८४ में ही भेज दी थी। उसके पश्चात् उपयुक्त डिजायनों एवं ब्लाकों की व्यवस्था फरवरी के मध्य तक हो पाई थी और मुद्रण कार्य फरवरी के मध्य से ही प्रारम्भ कर दिया गया था।

संकटकालीन रोग भयानक हैं। उनकी कोई गणना नहीं की जा सकती। एक रोग, जोकि अपने स्वाभाविक रूप में है, उसमें कभी-कभी अकस्मात् ही कोई ऐसा उपद्रव हो जाता है कि रोगी का जीवन संकट में लगने लगता है। फिर भी जहाँ तक हो सका है इस ग्रन्थ में ऐसी सही व्याधियों के समावेश का प्रयास किया है जिनसे रोगी का जीवन संकटग्रस्त प्रतीत होने लगे। लेकिन इसमें उन रोगों का समावेश नहीं किया गया है जिनकी चिकित्सा आयुर्वेद पद्धति द्वारा होनी सदिग्ध है यथा कैंसर। ऐलोपैथी के आधार पर किये जाने वाले शल्य कर्मों का विषरण भी हमने छोड़ दिया है क्योंकि शल्य कर्म करने की व्यवस्था १% वैद्यों के पास भी नहीं है और जो इनका ज्ञान प्राप्त करना चाहते हैं वे आधुनिक विज्ञान की पुस्तकों से भली भाँति कर सकते हैं। हमारा प्रमुख लक्ष्य तो साधारण चिकित्सक ही है तथा उसके समक्ष वही चिकित्सा प्रस्तुत करना हमारा ध्येय है जो उसकी पहुँच एवं समझ से परे न हो।

इस "संकट कालीन चिकित्सा" के प्रकाशन में जिनसे भी सहयोग प्राप्त हुआ है उनका अत्यन्त आभारी हूँ। कवि० गिरिधारी लाल जी मिश्र आयु० अक्रवर्ती (श्री लड्डू) का अत्यन्त आभारी हूँ जिन्होंने अल्पकाल में ही इस दुखद विशाल कार्य को सम्पन्न किया है। इसमें अधिकांश लेखों का लेखन आपने स्वयं ही किया है जो कि आपकी अद्भुत लेखन कर्मठता एवं विद्वता का स्रोतक है। आपका जीवन परिचय अग्रग्रन्थ प्रकाशित है उससे भी आपकी विद्वता का परिचय प्राप्त होगा। श्री मिश्र जी के अतिरिक्त अन्य धनेकों आयुर्वेदज्ञों-लेखकों का भी सहयोग एवं सत्परामर्श हमें पग-पग पर उपलब्ध होता रहा है। इस हेतु उन सभी का हृदय से आभारी हूँ। इसके चित्रकार श्री सुरेश मोहन सक्सेना का सुन्दर डिजायन बमाने हेतु आभारी हूँ। मेरा ज्येष्ठ पुत्र चि० नवीन कुमार गणुं सरोजिनी नायडू कालेज आगरा में चतुर्थ वर्ष में अध्ययनरत है। इस "संकट कालीन चिकित्सा" के शरीर रचना सम्बन्धी सभी चित्र उसके द्वारा ही बनाये गये हैं। चि० नवीन अपना ही बच्चा है तथा आशा है कि हमारे द्वारा होने वाले आगामी प्रकाशनों में और भी अधिक पर्याप्त सहयोग प्राप्त होगा। कम्पोजीटर श्री प० अनोखे लाल शर्मा, श्री पन्नालाल, अपने कर्मचारी सर्वश्री राकेशकुमार शर्मा, किशनलाल शर्मा, राकेश उक्सेना, सतपाल (मशीनमैन), अनिल, ओमप्रकाश उस्ताद का आभारी हूँ जिनका कि पग-पग पर संपूर्ण सहयोग मिला है।

भवदीय

डा. सु. लाल शर्मा

३-७-८५ (बुद्ध पूर्णिमा)

गुलजार नगर, रामवाट रोड
अलीगढ़

निर्मल आयुर्वेद संस्थान, डी-७८ औद्योगिक नगर
(फैक्ट्री एरिया), अलीगढ़।

प्रस्तावना

आज के युग में यान्त्रिक सुविधाओं एवं यातायात के साधनों तथा तकनीकी विकास के फलस्वरूप दुनिया एक परिवार के रूप में छोटी हो गयी है। फलस्वरूप विश्व के विविध खण्डों में चलने वाले ज्ञान-विज्ञान सम्बन्धी विचारों का आदान-प्रदान तक सरल कार्य हो गया है। विज्ञान के द्वारा आविष्कृत भौतिक सुख-साधनों का प्रयोग आज सर्वत्र हो रहा है और मानव की सुख प्राप्ति की इच्छा जन्मजात व स्वाभाविक एषणा ही है। एतदर्थ कष्टों से वह तुरन्त मुक्त होना चाहता है क्योंकि आधुनिक वैज्ञानिकों की साधना भौतिकता व वदिमुखी है अतः आधुनिक चिकित्सक भी ऐसे उपायों में अधिक तल्लीन होने लगे जिससे मानव को रोग-के कष्ट से निवारण तुरन्त मिले। रोग की निमूलता पर ध्यान नहीं दिया जाता। यद्यपि आज आशुकारी चिकित्सा में एलोपैथी चरमोत्कर्ष पर है, पर यह सत्य है कि उसके आशुकारी औषधियों के दुष्परिणाम प्राणघातक तो हैं ही, एक के बाद एक रोगों के जन्मदाता भी हैं। आज के अविनाश जटिल रोग जैसे—हृदय रोग, रक्तचाप, मधुमेह, कैंसर, एलर्जी, अनिद्रा, कोलेस्ट्रॉल, पोलियो आदि चरमोत्कर्ष पर हैं और आधुनिक चिकित्सा के पास रोग की मात्र लाक्षणिक शान्ति के कोई उपाय नहीं हैं। कष्ट के मात्र तात्कालिक निवारण के कारण लोग कहते रहते हैं कि एलोपैथ में ही संकटकारी चिकित्सा है और इन रोगों के लिए ही जीवन भर दवायें भी खाते रहते हैं, ये रोग चर्खे बचे हुए हैं।

आचार्य चरक से इन्द्रिय स्थान में रोगियों की मरणासन्न अवस्था के अत्यन्त ही स्पष्ट चित्र अंकित किये हैं। यह विवेचन कितने गहन अध्ययन और अनेकानेक परीक्षणों के उपरान्त ही निश्चित किये गये होंगे जिनका विचार मात्र सम्पूर्ण शरीर को रोमाञ्चित कर देता है। इसमें चिकित्सा शास्त्र का वह निचोड़ है जिसको हृदय-यज्ज्वल करके बंध अपकीर्ति से बच सकता है तथा गतायुष रोगी के परिवार वाले भी अकारण की अर्थहानि तथा परेशानी से बच सकते हैं तथा आधुनिक शोधकों के लिए एक चैलेंज (Challenge) है कि इन लक्षणों से मुक्त 'गतायुष' है एवं यह चैलेंज चरक के काल से आज तक यथावत् अनुसन्धानकर्ताओं के समक्ष है।

संकटकालीन चिकित्सा में प्राचीन प्राप्त करने वाले चिकित्सकों को अरिष्ट विज्ञान का गहन अध्ययन अवश्य करना चाहिये जिससे अपयण से बच सके। रोगी के अभिभावकों की यह हासिक इच्छा होती है कि रोगा को बड़े से बड़े चिकित्सक को दिखावें तथा यशस्वी चिकित्सकों के समक्ष ऐसे केस अवश्य आते हो हैं। ऐसी स्थिति में 'यावत् कण्ठगते प्राणा तावत् कार्याकार्या प्रतिक्रिया' के अनुसार चिकित्सा कार्य में संलग्न होकर भी अभिभावकों को आसन्न मृत्यु की लुचाना क्षप्रिय कटु शब्दों में नहीं वरिक्त साक्षितिक धापा में देनी चाहिये जिससे अपकीर्ति से बच सके।

आयुर्वेद में प्रायः प्रत्येक रोग की साध्य, कच्छसाध्य स्थिति का विस्तृत विवेचन है जिनमें कच्छसाध्य तथा असाध्य लक्षण आपात्कालीन स्थिति के हैं। प्राचीन आयुर्वेद तत्त्वज्ञों ने शरीर के धारक तत्त्वत्रय—शरीरोदक (कफतत्त्व), शरीराग्नि (पित्ततत्त्व) एवं शरीरगति (वाततत्त्व) का गहन अध्ययन कर 'रोगस्तु दोषोपम्य दोष साम्यम-रोगता' 'दोषों की साम्यावस्था आरोग्य एवं विपमावस्था रोग' सिद्धान्त प्रतिपादित किया था अतः दोष की स्थिति के अनुसार ही रोग की स्थिति होती है। दोषों की प्रकोपावस्था (Acute condition) ही संकटकालीन स्थिति है जो मात्र कोई रोग विशेष न होकर ऐसी प्राणघातक अवस्था विशेष है जो किसी रोग में दोष प्रकोप-की स्थिति

के अनुसार उत्पन्न होकर प्राणघातक स्थिति उत्पन्न कर देती है जिसमें येनकेन प्रकारेण प्राण संरक्षण प्रथम कर्तव्य है। आधुनिक चिकित्सा में इसे ही संस्कृतकालीन चिकित्सा कहते हैं। आयुर्वेद वैज्ञानिकों ने रोगी की ऐसी स्थिति के लिए अत्यन्त ही उत्तम वैज्ञानिक शब्द 'अपर्याधिक व्याधि' प्रयोग किया है जिसका तात्पर्य त्वरित चिकित्सा करने योग्य स्थिति को ही माना है, पर आधुनिक युग में आधुनिक चिकित्सकों द्वारा आयुजनता में 'संस्कृतकालीन चिकित्सा' शब्द योगरूढ़ हो जाने के कारण ही इसका नाम 'संस्कृतकालीन चिकित्सा' रखा है।

आयुर्वेदीय चिकित्सा के सिद्धान्त दोष वैषम्य के अनुसार—(१) हेतु विपरीत चिकित्सा, (२) व्याधि विपरीत चिकित्सा, (३) उष्य विपरीत चिकित्सा के रूप में स्थापित किये गये हैं जिनमें हेतु विपरीत चिकित्सा का ही प्राधान्य है किन्तु हेतु-दोष के बनावल से उत्पन्न व्याधि स्वरूप को भी प्राणघातक अवस्था उत्पन्न होने पर चिकित्सा का आधार बनाकर प्राण रक्षा की प्राथमिकता ही जाती है। कारण शरीर में प्राण की स्थिति का होना ही जीवन है। अतः जीवन रक्षा के लिए आचार्य सुखुत का आदेश है—

अतिपतिमु रोगेषु नैच्छेदविघ्नविनाशिवद् । प्रतप्ताचारदत् शीघ्रं तत्र कुर्यात् चिकित्सात् ॥

अर्थात् जिस प्रकार घर में आग लग जाने पर आग को बुझाने के लिये तत्काल सभी सम्भव उपाय किये जाते हैं उसी प्रकार रोग को प्राणघातक आपात्कालीन अवस्था में रोग के पूर्वकर्म आदि के बिना ही मनुष्य की प्राण रक्षा के लिये तत्काल चिकित्सा कार्य करना चाहिये।

यद्यपि मुख्य व्याधि को व्याप्त में रखते हुये ही उपद्रव का निवारण करना चाहिये तथापि यदि रोग के उपद्रव निवारण में मुख्य व्याधि या दोष के प्रतिकूल ही कोई चिकित्सा करनी पड़े तो करनी चाहिये। कारण अधिक हानिकारक उपद्रव के निवारणार्थ अल्प हानिकारक व्याधि व दोष बढ़-भी जाय तो यह राह्य है। जीवा-कि चक्राणि ने असङ्गम सन्निपात चिकित्सा प्रसङ्ग में स्पष्ट किया है—

यथा इमं शीघ्रं वर्धनादि दोष रूपा शन्निपात चिकित्सा यद्यपि न विमुक्ता यदुक्तं प्रयोगः जगयेत् व्याधि योऽन्तश्चमुदीरयेत् नासौ विमुक्तः सुदृष्टुं जगयेत् यो न क्षोपयेत् (च० नि० ८) इति । तथापि—शन्निपात चिकित्सायां गत्यन्तरा संमथे सति अल्प दोष बहुगुणतया क्रियते इति ज्ञेयम् ।—च० नि० ३/२८७

अतः उपर्युक्त उद्धरण आयुर्वेद की साङ्कटकालीन चिकित्सा विवेचन का पुण्ड्र प्रमाण है। रोग बनादि है, चिकित्सा बनादि है। प्राचीनकाल में भी संस्कृतकालीन चिकित्सा होती थी। मृत्यु अनादि काल से अवश्यम्भावी है। मृत्यु की चिकित्सा न थी, न होगी।

आयुगुणकारी द्रव्य की आशु क्रिया के लिये यह आवश्यक है कि वह शीघ्रातिशीघ्र रोग के अधिष्ठान तक पहुँच जाय। पाचक संस्थान द्वारा शोषित होने में पर्याप्त समय लगता है। अतः जीवध को सीधे रक्त में पहुँचाने के उपाय निकाले गये। पिर में घस्त्र द्वारा काकपवाकार लत बनाकर वहाँ औषध भर दी जाती थी जिससे वह सीधे रक्त में मिलकर शरीर में फैलकर शीघ्र प्रभाव प्रदर्शित करती थी। आचार्य शाङ्गधर ने लघु मूत्रिकाभरण रस (मध्य खण्ड अ. १२) के प्रसंग में लिखा है—'रक्तभेषज संपत्तिं सूक्ष्मत्तोऽपि हि जीवति' अर्थात् रक्त से औषध का सम्पर्क होते ही सूक्ष्मत्व उठ नैठता है। इसी सिद्धान्त पर इन्जेक्शन का आविष्कार हुआ है।

आदिकाल से ही मानव की कामना रोग और वेदना से शीघ्र मुक्त होने की रही है। अतः आशुकारी द्रव्य की उपयोगिता वेदनाशान्न तथा प्राण रक्षक के रूप में होती है। एतदर्थं संस्कृतकालीन अवस्था में सफलता शीघ्र के लिये आयुर्वेद में निष्ठा एवं ज्ञान की परिपक्वता का परीक्षा-स्थल है। आचार्य सुखुत आयुगुणकारी द्रव्य की परिभाषा में लिखते हैं—आशुकारी तथाऽमुक्त्वात् घावत्यमश्रुषि तैलवत् । पु० पु० ४६ अर्थात् पानी में तेल की बुँद डालने पर जैसे तुरन्त फैल जाती है वैसे ही जो द्रव्य शरीर में शीघ्र व्याप्त हो जाय वह आयुगुणकारी है जिन्हमें निम्न गुण अपेक्षित हैं—

- (१) सूक्ष्म (Penetrating)—जो द्रव्य निपास होते ही रक्त में प्रविष्ट हो जाय।
- (२) व्यवायी (Rapidly asimjable)—शीघ्र शरीर की घातुओं में ग्रास्य हो जाय।
- (३) आशु (Rapidly acting)—शरीर में पहुँचकर शीघ्र अपना कर्म प्रदर्शित करे।

उपरोक्त गुणों को देखकर ही मद्य तथा विष को भी औषधि में प्रयुक्त किया। “नानोनसिभूतं जगतं किञ्चिद् वतंते” कहकर किसी द्रव्य को औषधि की सीमा से बाहर नहीं रखा एवं विषों को भी ‘युक्तियुक्त रसायन’ कहकर प्रयुक्त किया। काष्ठौषधियों में सुरातत्त्व (मद्य) की परिकल्पना कर वासव-आर्यट्ट का निर्माण हुआ। विषों में वत्सनाम, कुबजा, घृतूर, संखिया, भल्लासक आदि अतीव उपयुक्त एवं आशुगुणकारी औषधि द्रव्य-सिद्ध हुये जो आधुनिक विज्ञान द्वारा भी अपनाये गये। मद्य तथा विष मुख्य द्वारा सेवन करने पर भी श्लेष्मकका से शीघ्र शोषित होकर रक्त द्वारा शरीर में फैलकर शीघ्र अपना प्रभाव प्रदर्शित करते हैं।

आज ए. पी. सी., एनासोन, नोवल्जीन, वेजागन आदि दवाइयाँ तत्काल ज्वर, सिरभूल, उदरभूल व अन्य शूल में आम जनता द्वारा भी खूब प्रयोग होती हैं जिनमें विष द्रव्य ही प्रयुक्त है तथा लगातार एवं अनुचित प्रयोग हानिकर है। यही कारण है कि एक रोग से मुक्त होने के बाद दूसरा रोग हो जाता है। पर आयुर्वेद के औषधि प्रयोगों में विषों का प्रयोग भी उनका शोषन-बमतीकरण कर किया जाता है जिससे कोई दुष्प्रभाव नहीं हो।

आयुर्वेद विश्व का प्राचीनतम सर्वांगपूर्ण चिकित्सा विज्ञान है तथा आज की विकासमान चिकित्सा पद्धतियों का जनक है। आयुर्वेद के सूक्ष्मतम सूत्रों का सहन अद्यतन करने से आज की विकासमान उपलब्धियों का आयुर्वेद में समावेश पाते हैं एतदर्थ ही आज के आयुर्वेदज्ञ अन्य चिकित्सा पद्धति की उपाय उपलब्धियों को आयुर्वेद में आत्मसात् कर देने की बात पर जोर देते हैं पर अज्ञ आयुर्वेदीय सिद्धान्तानुसार ध्यान चाहिये। आज का वैद्य यदि संकटातीन चिकित्सा के रूप में आशुगुणकारिणा की बात से यदि अज्ञान एवं एनोपैथिक दवाइयों का प्रयोग करता है तो इससे २ हानियाँ हैं। एक तो अज्ञान-अनुभवित एनोपैथिक दवाइयों तक ही उसका ज्ञान सीमित होकर आयुर्वेद का विश्वास एवं अनुसंधान छूट जाता है। दूसरा अज्ञान से निराशा उच्च अधिकारीगण अब उसकी चिकित्सा में आते हैं तथा उनकी एनोपैथिक दवा देता है तो उनकी नजरों में आयुर्वेद के रूप में कोई सम्मान नहीं रहता है तथा आयुर्वेद का अपमान होता है। अतः आयुर्वेदज्ञों को चाहिये कि वर्तमान दवाइयों के क्रियाशील तत्वों को आयुर्वेद में आत्मसात् करें तथा रक्ताधान, शिरा द्वारा स्रवण जल प्रवेश (सर्लॉइन फ्रैक्चर), आक्सोजन-प्रयोग एवं सूत्रीक्षेप तथा शल्यकर्म को आयुर्वेद में आत्मसात् करें। शल्यकर्म एक क्रिया है जैसे दवाँ कपड़ा सिलता है। कपड़ा ‘पेठ इन जापान’ हो, सुई ‘मेड इन जर्मनी’ ही इससे क्या फर्क पड़ता है। कपड़ा, सूई, धागा कहीं का बना हो लिनाई एक कर्म है। शरीर व शल्य कहीं का बना हो काटना-सिलना कर्म है। इसमें आयुर्वेद एलोपैथ कुछ नहीं है। वेद्यों को शल्य कर्म के साधनों का प्रयोग विज्ञान की धेन समझकर करनी चाहिये। आयुर्वेद ज्ञा अण्डार बनन्त है, अमूल्य है। लहरत अनुसंधान की है। काल बलवान है। आयुर्वेद वह दीप है जो विश्वचिकित्सा विज्ञान को आत्मसात् कर आलोकित करेगा।

हिमाचल की तलहट्टियों में वैज्ञानिक प्रयोगशालाओं में रोगमुक्ति का उपाय दृढ़ते वालों को जो भी ज्ञान प्राप्त हुआ वह आयुर्वेद है एतदर्थ हमने जहाँ से भी जो कुछ सामग्री संकलित की है हृदय से आभारी हैं। अपने सहयोगी लेखक बन्धुओं के आज तक के प्राप्त सभी लेखों का समावेश करते हुये उनके प्रति हृदय से कृतज्ञ हूँ।

—विनीत—

तेजपुर. (असम)

दसन्त पञ्चमी २०४९

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र

गणतंत्र दिवस १९५५

२६-१-५५

सङ्कटकालीन चिकित्सा

(आकस्मिक व्रण चिकित्सा)

की

विषय-सूची

—*—

सङ्कटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्त	वैद्य बनवारीलाल गौड़ भिवगाचार्य, आयु० बृह०	४१
आदिकाव्य में सङ्कटकालीन चिकित्सा	वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी	४७
आयुर्वेद में सङ्कटकालीन चिकित्सा	डा० महेश्वरप्रसाद योग अष्टाधि	५१
आत्ययिक स्थिति	आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० आस्त्राचार्य	५३
सङ्कटकालीन चिकित्सा में आयुर्वेदिक प्रयोग	प्रो० वेणीमाधव अश्विनीकुमार शास्त्री	५७
आयुर्वेद में सद्यः लाभकर चिकित्सा के सिद्धान्त, द्रव्य व उपकरण	श्री मदनगोपाळ वैद्य ए.एम.एस.	६०
आशुकारी चिकित्सा	आयु० चक्रवर्ती ताराशंकर मिश्र वैद्य	६७
आयुर्वेद में आशुकारी चिकित्सा	वैद्य भानुप्रताप भार० मिश्र बी.एस.ए.एम.	६६
कतिपय रोगों की संकटकालिक चिकित्सा	डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी	७२
आयुर्वेद में संकटकालीन चिकित्सा नहीं—एक आमक प्रचार	वैद्य ब्रजविहारी मिश्र एम.ए., आयु० रत्न	७५
आयुर्वेद में सद्यः चिकित्सा	वैद्य अशोक माई तलाविया भारद्वाज बी.एस.ए.एम.	७७
आशुकारी चिकित्साय कतिपय आयुर्वेदीय विधियाँ	डा० शिवनारायण गुप्ता एम.डी. (आयु०)	७६
आयुर्वेदीय तात्कालिक चिकित्सा	कवि० रामरनाथ गुलाठी स्नातक	८३
आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य मोहर सिंह आर्य आयु० बृह०	८४
आकस्मिक रोग और चिकित्सा सिद्धान्त	आयु० चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र	८६
आयुर्वेदीय व्रण चिकित्सा	डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी ए.एम.बी.एस., एच.पी.ए.	८६
सांघातिक आघात एवं आघातक व्रण	आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र आयु० वाचस्पति	८२
शिरोभिधात	" " " " " "	८६
अस्थिभ्रंश एवं सन्धिच्युति	" " " " " "	१०२
जाम्बवस्थिच्युति तथा उसकी पुनर्स्थापना	वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी	११३
मोच-बाना	आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र	११४
व्रण बन्धन	श्री संत्यनारायण पाण्डेय एम.ए.	११६
मूर्च्छा की आत्ययिक चिकित्सा	श्री पी० एच० लक्ष्मण एच.पी.ए.	११७
मनोस्तापु विहृति—चिन्ता	कवि० डा० अयोध्याप्रसाद 'अचल' एम.ए., पी.एच.डी., आयु० बृह०	१२०
अचेतन्यता (मूर्च्छा)	डा० बी० एन० गिरि ए.एम.बी.एस.	१२२
त्रिपाद रोग—कारण एवं निवारण	वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश' भिवगाचार्य	१२६
मूर्च्छा-संवास-कारण एवं उपचार	डा० अशोक मिश्र	१३३
त्रिपाद रोग पर गीता का आध्यात्मिक उपाचार	श्री लक्ष्मण किशनराव हुलगुण्डे आयु० रत्न	१३५
अध्यात्म का चिकित्सा में महत्त्व	डा० सु० ब० काले एम.एस.सी., पी.एच.डी.	१३७
विष-भक्षण—चिकित्सक एवं कानून	आयु० चक्र० गिरिधारीलाल मिश्र	१३६

सोमल विष के लक्षण एवं तात्कालिक चिकित्सा	डा० चाधचन्द्र पाठक जी.ए.एम.एस., एच.पी.ए.	१४५
प्रमुख दंश	डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी	१४८
सर्पदंश में केवल आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है	डा० सु० ब० कालो पी.एच.डी.	१५२
सर्पविष निवारण	वैद्य मोहर सिंह आर्य वैद्य वाचस्पति	१५७
अयुर्वेदीय सर्पदंश चिकित्सा	वैद्य आण्णा राव सायण्णा पाटिल	१६१
वैशिक दंश	वैद्य दरबारीलाल आयु० भिषक्	१६२
वृश्चिक दंश	श्री धार० एस० वर्मा	१६५
आशु विष विनाशक चिकित्सा	वैद्य चन्द्रशेखर व्यास आयु० विशारद	१६६
दूषी विष	डा० बी० डी० अग्रवाल	१७६
एलर्जी और आयुर्वेद	डा० सु० व० कालो एवं डा० व्ही० एस० कालो	१७६
अनूर्जता—कारण एवं निवारण	डा० राजेन्द्रप्रकाश भटनागर पीएच.डी.	१८३
एलर्जी—कारण और निवारण	विद्यारत्न डा० प्रकाशचन्द्र गगराडे आयु० वारिधि	१८५
एलर्जी—कारण और निवारण (आधुनिक विवरण)	डा० जगदीशकुमार अरोरा डी.एस्.सी.ए.	१८७
शीतपित्त की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य भानुप्रताप आर. मिश्र बी.एस.ए.एम. एवं वैद्य शोभन वसाणी	१९१
लू लगना—निदान एवं उपचार	डा० राजेश्वरकुमार शर्मा	१९२
प्रमुख दुर्घटनायें	आयु० चक्र० डा० गिरीधारीलाल मिश्र	१९४
ग्रहकालीन एवं रोजाना की विशेष दुर्घटनायें	" "	१९६
विशेष दुर्घटनायें	" "	२०१
कृत्रिम श्वसन एवं हृदय की मालिश	" "	२०३
शरीर में बाह्य वस्तुयें	डा० (कु०) कृष्णाकुमारी देवी शर्मा बी.ए.एम.एस.	२०६
शरीर में बाह्य वस्तुयें	आयु० चक्र० डा० गिरीधारीलाल मिश्र	२०२
घनुष टंकार	वैद्य ब्रजविहारी मिश्र एम.ए., आयुर्वेदाचार्य	२१६
घनुस्तम्भ—घनुस्टंकार	डा० हरेन्द्रकुमार प्रवीण आर.सी.ए.एम.एस.	२१७
अग्निदग्ध	आयु० चक्र० डा० गिरीधारीलाल मिश्र	२२१
रक्तसाव—कारण, लक्षण एवं चिकित्सा	डा० अशोक मिश्र	२२७
विभिन्न रक्तसाव एवं सरस चिकित्सा	डा० लक्ष्मीनारायण 'अतीतिक' एन.डी.	२३२
रक्तपित्त	वैद्य श्री जगदम्बाप्रसाद श्रीवास्तव	२३३
विभिन्न शूलों की तात्कालिक चिकित्सा	पं० चन्द्रभूषण पाण्डेय वैद्य	२४०
जूलहर प्रयोग	वैद्यरत्न द्वारिका मिश्र आयुर्वेदाचार्य	२४२
विभिन्न शूल तथा तात्कालिक चिकित्सा	वैद्य मिश्रीलाल पुस्त इछावरि	२४३
जूलहर योग	डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी शास्त्री	२४४
विच्छेददंश शूल एवं अनुभवजन्य उपचार	वैद्य विश्वम्भर दयाल गोयल	२४५
शिरःशूल	वैद्य प्रदीपनारायण आयु० रत्न	२४६
दन्तशूल की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य शोभन वसाणी, श्री अशोक आर० मिश्र	२४७
बृक्कशूल	आचार्य पं० विष्णुनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य	२४९
श्वसन संस्थान के रोगों की तात्कालिक चिकित्सा	डा० अविनाश जी० शीपे एम.डी. (आयु०)	२६१

तमक श्वास की धनुभूत आत्ययिक चिकित्सा समा (श्वास रोग)	वैद्य शोभन वसानी आयुर्वेदाचार्य	२६७
तमक श्वास रोग निवारण	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	२६८
श्वासरोग की संकटकालीन चिकित्सा	वैद्य मोहर सिंह आर्य	२७३
मूत्रकृच्छता	डा० के० पी० वर्धन एम.ए.	२७६
हृिकका की आत्ययिक चिकित्सा	वैद्य हर्षवर्धन सिंह रावत शास्त्री	२८०
हृिकका या हृिषकी	वैद्य शोभन वसानी एवं वैद्य भानुप्रताप आर० मिश्र	२८१
शलनुण्डिका प्रदीह	वैद्य बनीशाल मुप्त आयु० रत्न	२८२
रक्तवह संस्थान की आकस्मिक व्याधियां	डा० वैद्यन्यस्वरूप दावीच आयु० रत्न	२८४
हृदयशूल की आत्ययिक चिकित्सा	आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य	२८६
आघातीशी का रद	डा० कृष्णचन्ध शर्मा आयुर्वेदाचार्य	२८८
अर्शरोग की संकटकालीन अवस्था—निदान एवं चिकित्सा	डा० धनराज शर्मा	२९०
फण्ट प्रसृति	डा० मनमथनाथ पाण्डेय जी.ए.एम.एस.	२९१
स्त्रीरोगों की संकटकालीन चिकित्सा	वैद्य श्रीकान्त वसानी, श्रीमती कमलेशा बी० मिश्रा बी.ए.	२९४
अपस्मार	डा० (क०) नमला पाण्डेय	२९५
योषापस्मार	डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी	२९७
नवयुवतियों का रोग—योषापस्मार	वैद्य ओ० पी० वर्मा एम.ए. आयु० वारिधि	३०१
अपस्मार	आचार्यभूषण वैद्य ब्रजविहारीलाल मिश्र एम.ए.	३०५
अपस्मार चिकित्सा	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	३०६
नवजात शिशुओं में आपात अवस्थाएँ	डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी एच.पी.ए.	३०८
यृद्धि रोग चिकित्सा	डा० देवेन्द्रनाथ मिश्र एम.डी.	३१२
जमीग	वैद्य प० आर० बी० त्रिवेदी विद्या वाचस्पति	३१५
योग चिकित्सा पद्धति के चमत्कारिक प्रयोग	वैद्य मोहर सिंह आर्य आयु० बृह०	३१६
बालापस्मार	योगाचार्य विष्णुकुमार आर्य	३१८
आत्ययिक संक्रामक रोग	वैद्य मुरारीप्रसाद आर्य	३२०
ब्राह्म स्पेक्ट्रम ड्रग के दुष्प्रभावों पर आयुर्वेदीय प्राणदायिनी औषधियाँ	वैद्य राकेशकुमार शर्मा	३२१
दैनिक रोगों की सरल आशुकारी चिकित्सा	डा० गिरिधारीलाल मिश्र	३२७
आशुफलप्रद योग-शाहक	आचार्य कवि० हरदयाल वैद्य वाचस्पति	३२८
जलोदर रोग पर पाँच सफल अनुसृत प्रयोग	वैद्य भानुप्रताप आर० मिश्र बी.एस.ए.एम., एवं वैद्य गिरिधारीलाल मिश्र	३३१
तरकाश फसप्रद प्रयोग	डा० भागवन्ध जैन आयु० विशारद	३३६
आकस्मिक व्याधि चिकित्सा	वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी	३४७
आशुफलप्रद औषधियों से तात्कालिक उपचार	कवि० बी० एस० प्रेमी एम.ए.एम.एस.	३६६
संकटकालीन आयुर्वेदीय अचूक प्रयोग	आचार्य बेदरत शास्त्री एवं कुमारी शर्मा शर्मा	३७१
आशुफलप्रद औषधि से तात्कालिक उपचार	वैद्य गिदकुमार शास्त्री आयु० बृह०	३७२
हृिकका पर आनुभविक प्रयोग	वैद्य रत्न द्वारिका मिश्र आयुर्वेदाचार्य	३७३
धनुर्वीत पर आयुर्वेदिक चिकित्सा	वैद्य नरहर राव कौडिया	३७४
संकटकालीन अवस्थाओं में सिद्ध प्रयोग	राजगोप्य नारायण राव सय्यदपुरकर	३७५
	डा० हरिवन्धन म० त्रिवेदी शिलाकारी आयु० बृह०	३७५

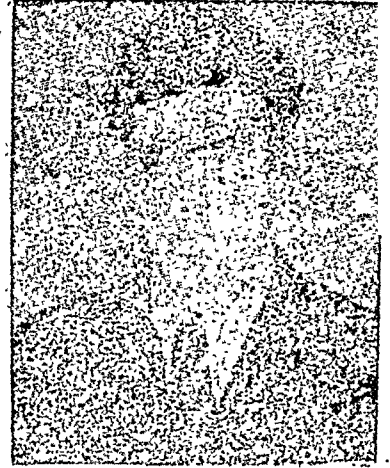
संकट कालीन चिकित्सा के सिद्धान्त

वैद्य बनवारी लाल गौड़ मिषगाचार्य, आयुर्वेद

मुसाफ़ी नगरी, जयपुर में राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान में अध्यापक कार्यरत श्री बनवारीलाल गौड़ आयुर्वेद के उच्चतम विद्यालय उच्चकोटि के लेखक तथा सफल पोद्युष्यपाणि चिकित्सक हैं। आपकी पांच पुस्तकें तथा कई शोध पत्र प्रकाशित हो चुके हैं तथा अपने उल्लेखनीय सेवाकार्य हेतु राजस्वान के स्वास्थ्य मन्त्री द्वारा सम्मानित हुए हैं। आपके विद्वत्तापूर्ण मौलिक लेख आयुर्वेदीय पत्रिकाओं में प्रकाशित होते रहते हैं। हंसमूख एवं मिलनसार प्रवृत्ति के धनी हैं। इनके प्रस्तुत लेख "संकटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्त" में व्यक्त ही स्पष्ट रूप से सिद्धान्त पक्ष का विश्लेषण किया है। आपका यह लेख पठनीय एवं मननीय है। श्री गोपेश जी के शब्दों में—

रोगापहर्ता बहुप्रणयकर्ता शिक्षा प्रदानाय च यो निधुक्तः ।
सुधिः सुशीला गुण ग्राहकरश्च वैद्योऽयमच्छ बनवारि गौडः ॥

—गिरिधारीलाल मिश्र ।



शरीर को सभी प्रकार की बेदनाओं से मुक्ति दिलवाना चिकित्सा का प्रमुख उद्देश्य रहता है। भिन्न-भिन्न प्रक्रियाओं से बेदनाओं का निवारण करने के कारण चिकित्सा विभिन्न पद्धतियों में विभक्त हो गई है। आयुर्वेद जनादि और शाश्वत है। सम्पूर्ण चिकित्सा प्रक्रियायें सिद्धान्त रूप से इसमें निहित हैं। अतः किसी भी प्रसङ्ग में इनकी अन्य चिकित्सा-पद्धतियों से तुलना करने की कोई आवश्यकता नहीं। आवश्यकता केवल इस बात की है कि नवीन पद्धतियों में उपेक्षित होते हुए आयुर्वेदीय सिद्धान्तों का पुनरीक्षण करें। इस क्रम में किसी पद्धति को आत्मोपना करने की भी आवश्यकता नहीं है। हो सके तो उन पद्धतियों के विकसित उपक्रमों का आयुर्वेदीय सिद्धान्तों से समन्वय करके चिकित्सा में उपयोग

किया जा सकता है। लेकिन जो उपक्रम आयुर्वेद चिकित्सा-सिद्धान्तों के अनुरूप नहीं हैं उन्हें तिरोहित दिया जाना चाहिए। बहुत से ऐसे वैचारिक संक्षण ए उपद्रवात्मक लक्षण हैं जो प्राणों के लिए संकट उत्पन्न कर देते हैं। इस स्थिति में चिकित्सा के सामान्य क्रम हटकर विशिष्ट चिकित्सा की व्यवस्था करनी पड़ती है। इसके ही वर्तमान काल में संकटप्राणी चिकित्सा के में संबोधित किया जाता है। यह व्यवस्था प्राचीन में नहीं रही हो यह कहना गलत है। आचार्यों द्वारा अनेक स्थलों पर तथा, आशु, त्वरित, आदि शब्दों प्रयोग संकटकालीन स्थितियों में तथा उपचारार्थ किया है। इस प्रसङ्ग में पृथुत के इन वचनों को उद्धृत करना ही पर्याप्त होगा जिसमें उन्होंने संकटकाली-

स्थिति में विशिष्ट विधि को प्रयुक्त करने का संकेत दिया है। यथा—

अतिपातिषु रोगेषु नेच्छेद् विधिभिर्मा भिपक् ।

श्रवण्णागारवद् शीघ्रं तत् कुर्यात् चिकित्सितम् ॥

(सुश्रुत-सू. ५/४१)

इस विशिष्ट विधि का आचार्यों ने कहीं पृथक्काः उल्लेख नहीं किया है, पर विभिन्न सिद्धान्तों के परिप्रेक्ष्य में संकेतित भावों के अनुरूप प्रहां संकटकालीन चिकित्सा के सिद्धान्तों का उल्लेख किया जा रहा है। इन सिद्धान्तों को ध्यान में रखकर प्रयुक्त किये गये उपक्रमों से किसी भी संकटकालीन स्थिति से रोगी को बचाया जा सकता है।

संकटोत्पादक परिस्थितियाँ—

संसार में प्राणों को प्राथमिकता दी जाती है। सभी एमणार्जों में प्राणेषणा का प्रामुख्य है। जबकि गंभीरता से मनन किया जाय तो प्राणों पर ही सर्वदा सर्वाधिक संकट आने की संभावना रहती है। संकटकालीन सिद्धान्तों के वर्णन से पूर्व यहां संक्षेप में उन स्थितियों का उल्लेख किया जा रहा है जो प्राणों पर संकट उत्पन्न कर सकती हैं—

१. रोगोपद्रव एवं कुछ विशिष्ट रोग—शवास, हिष्का, तीव्र ज्वर, क्षयरमार, विसूचिका, अलसक एवं दान्न रोग, मूच्छा, संन्यास, आलेपक आदि।

२. विष—प्रयोग या शरीर में विष सञ्चय।

३. शरीराङ्गों का क्रियालाभ—हृदय, फुफ्फुस, मूत्रक, मस्तिष्क का क्रियातिपात आदि।

४. विशिष्ट धातुओं का नाश—रस, रक्त-धातु एवं क्लीबाण का क्षय।

५. संज्ञा या चेष्टा का नाश।

चिकित्सा सिद्धान्त—

किसी भी रोग की चिकित्सा नियत सिद्धान्तों को ध्यान में रखकर की जाती है। लेकिन संकटकालीन स्थिति कोई रोग विशेष नहीं है, अपितु परिस्थिति विशेष है जो किसी भी रोग में उत्पन्न हो सकती है, यह ऊपर निदिष्ट 'संकटोत्पादक परिस्थितियाँ' से स्पष्ट है। ऐसी

स्थिति में मुख्य चिकित्सा-सिद्धान्तों को छोड़कर येन-केन प्रकारेण प्राण-संरक्षण परमावश्यक होता है। अतः यह कहा जा सकता है कि संकटकालीन चिकित्सा के कोई नियत सिद्धान्त नहीं हैं। परिस्थिति के अनुरूप कोई भी उपक्रम प्रयुक्त करके संकट का निवारण किया जा सकता है। यह एक सामान्य निर्देश है जो संकटकालीन परिस्थिति के लिये प्रयुक्त है। इसी क्रम में एक घात और जान लेना आवश्यक है कि संकटकालीन चिकित्सा के नियत सिद्धान्त नहीं होते हुए भी कुछ सिद्धान्त ऐसे हैं जिनकी पालना करने पर संकट-निवारण में सरपूर सहयोग मिलता है। ये ऐसे सिद्धान्त हैं जिन्हें किसी भी प्रकार की परिस्थिति में काम में लिया जा सकता है अतः इन्हें 'संकटकालीन चिकित्सा के सामान्य सिद्धान्त' कहा जा सकता है। इनका क्रमशः उल्लेख किया जा रहा है—

१. मुख्य व्याधि के अनुरूप—

कभी-कभी किसी रोग विशेष में उपद्रवों के उत्पन्न हो जाने पर संकट उत्पन्न हो जाता है ऐसी स्थिति में प्रायः मुख्य व्याधि की दोष-दुष्प्रसंमूर्च्छना और तदनुरूप नियत चिकित्सा सिद्धान्तों को ध्यान में रखते हुये उपद्रवों के निवारण का प्रयत्न करना चाहिये। उपद्रवात्मक जो लक्षण विशेषरूपेण कण्टदायी हो उसीका पहले निवारण करे।

२. मुख्य व्याधि के प्रतिकूल भी—

यद्यपि मुख्य व्याधि को ध्यान में रखते हुए ही उपद्रव का निवारण करना चाहिये, फिर भी यदि उपद्रव के निवारण में मुख्य व्याधि के या दोष के प्रतिकूल भी कोई चिकित्सा करनी पड़े तो की जा सकती है। हो सकता है कि इस चिकित्सा से मुख्य व्याधि बढ़ जाय तथा दोष भी अधिक प्रकृषित हो जाय, अतः यह विशुद्ध चिकित्सात्मक प्रयोग नहीं माना जा सकता। लेकिन अधिक हानिकारक उपद्रव के निवारण क्रम में यदि अल्प-हानिकारक व्याधियाँ (दोष) बढ़ भी जाय तो यह सब है, अतः ऐसा किया जा सकता है। जैसाकि चक्रपाणि ने सन्निपात-चिकित्सा के प्रसङ्ग में स्पष्ट किया है, यथा—

इयं चैकवर्धनादिदोषरूपा सन्निपात-चिकित्सा यद्यपि न विशुद्धा, यदुक्तं प्रयोगः शमयेद् व्याधिं योज्यमन्यद्बुदीरयेत् । नासौ विशुद्धः शुद्धस्तु शमयेद् यो न कोपयेत् (च. नि. ८), इति, तथाऽपि सन्निपातचिकित्सायां गत्यन्तरा-सम्भवे सति अल्पदोषबहुगुणतया क्रियत इति ज्ञेयम् ।

(च. चि. ३/१८६ पर चक्रपाणि)

उपद्रव आशुचिकित्स्य हैं—

मुख्य व्याधि अथवा दोषवर्धक चिकित्सा करने को उचित वताने में एक तर्क यह भी दिया जा सकता है कि उपद्रव आशु-चिकित्स्य हैं । अतः उनका शीघ्र-निवारण करना चाहिये क्योंकि ये शीघ्रतापूर्वक प्राणों को नष्ट करते हैं तथा अधिक पीड़ाकारक होते हैं । इसलिये मुख्य व्याधि के अनुकूल या प्रतिकूल किसी भी उपक्रम का उपाय से उनका प्रशमन आवश्यक है । जैसाकि घरक में कहा गया है—स तु पीडाकरतरो भवति.....तस्मादुपद्रवं त्वरमाणोऽभिवाधेत् ।

इसकी व्याख्या में चक्रपाणि लिखते हैं—...उपद्रवस्य आशुचिकित्स्यत्वं व्युत्पादयन्नाह—सत्त्वित्यादि । ...अभिवाधेतेति त्वरया चिकित्सेत्, सा च चिकित्सा मूलव्याधिप्रशमनेन तथा स्वतन्त्राऽपि भवतीत्युक्तमेव ।

(चक्रपाणि)

यद्यपि आयुर्वेद में उपद्रव सम्बोधन का प्रयोग किसी व्याधि में वाद में उत्पन्न हुये पीड़ाकारक रोग या लक्षण के लिये किया गया है तथापि चिकित्सा के उपयुक्त सिद्धान्त को किसी भी संकटोत्पादक परिस्थिति के लिये प्रयुक्त किया जा सकता है, चाहे वह रोग के उपद्रव रूप में उत्पन्न हुआ हो अथवा किसी आगन्तुक कारण से सहसा उत्पन्न हुआ हो ।

३. अग्नि-संरक्षण—

पाञ्चभौतिक शरीर के सभी भागों की वृद्धि या क्षय पाञ्चभौतिक द्रव्यों के प्रयोग से सम्भव है । कुछ ऐसे उपक्रम भी हैं जो इन भागों की अभिवृद्धि या क्षय में सहायक कारण होते हैं । द्रव्यों और उपक्रमों का प्रयोग-स्थल शरीर होता है, अतः इसका क्रियात्मक, सहयोग प्राप्त किये बिना ये रोग का निवारण नहीं कर सकते ।

शरीर का यह क्रियात्मक सहयोग इन द्रव्यों का परिपाक करके शरीर में उचित स्रोतसं में परिष्करण करने से प्राप्त हो जाता है । आयुर्वेद में परिपाक करने वाले भागों को 'अग्नि' सम्बोधन से सम्बोधित किया गया है । दूसरी पद्धतियां भले ही 'अग्नि' को स्वीकृत न करती हों, पर उन्हें भी, उपयुक्त-प्रक्रिया तो स्वीकृत करनी ही पड़ती है । अतः संक्षेप में यह कहा जा सकता है कि बाहर से प्राप्त तत्वों को शरीर के जो भाव अवशोषित करते हैं, उनका व्यवस्थित होना परमावश्यक है । उदाहरण के रूप में यह कहा जा सकता है कि मन्थ, संपण, वस्ति या ग्लूकोज एवं रक्त देने जैसी प्रक्रियायें सभी उपयोगी हैं जब कि शरीर इनको ग्रहण न करने में अनुकूलता प्रदर्शित कर रहा हो, अन्यथा शक्तिमत्त्व या श्वर्जों की स्थिति में इन द्रव्यों का प्रयोग अनुपयोगी हो जायगा । शरीर में इन द्रव्यों का अवशोषण अग्नि के द्वारा होता है जो १३ प्रकार की अठराग्नि १, धात्वाग्नि ७, महाभूताग्नि ५) हैं किसी भी चिकित्साक्रम में अग्नि का संरक्षण आवश्यक है । संकटकालीन चिकित्सा में विशेष रूप से यह ध्यान रखना आवश्यक है कि व्यक्ति की अग्नि क्षीण न होने पावे । प्रायः लघु उष्ण, दीपन, पाचन एवं अनुजोमन द्रव्यों का प्रयोग करने से अग्नि का संरक्षण होता है । अग्नि प्रदीप्त एवं व्यवस्थित हो तो किसी भी प्रकार के संकट के निवारण में सहायता मिलती है । आयुर्वेद में अग्नि का संरक्षण 'रोग और आरोग्य' दोनों ही अवस्थाओं में महत्त्वपूर्ण माना गया है तथा अग्नि को इसी आधार पर चिकित्सा का मूल माना है ।

४. विशिष्ट अवयवों का संरक्षण—

संकटकाल में सभी अंगों का संरक्षण प्राथमिक रूप से करना चाहिए, क्योंकि इनमें प्राण विशेष रूप से स्थिर रहते हैं । इस क्रम में संक्षेप में यह कहा जा सकता है कि कुछ विशिष्ट अवयवों का विशेष रूप से संरक्षण करना चाहिए । इनका संक्षेप में वर्णन प्रस्तुत है—

(१) हृदय संरक्षण—हृदय को शरीर में प्रमुख स्थान प्राप्त है । वह रक्त संवहन के माध्यम से सम्पूर्ण शरीर का नियमित पोषण करता है । इसके कार्य बन्द कर देने

का परिणाम एक मात्र मृत्यु ही है। इसके कार्य में विकृति होने पर भी भयङ्कर परिणाम होते हैं। प्रायः सभी रोग अपनी तीव्रतावस्था में हृदय को अत्यधिक प्रभावित करते हैं। हृदय को सब प्राणहर मर्म माना गया है। अतः इस पर होने वाले दुष्प्रभावों का सात्त्विक निवारण आवश्यक है। इस स्थिति में छद्मो के चिकित्सा सिद्धान्तों के अनुसार उपक्रम करने चाहिए। कोई भी न्याधि भागे या पीछे हृदय को अवश्य प्रभावित करती है अतः यदि वह हृदय को प्रभावित कर चुकी है तो उसका निवारण करना चाहिए, यदि उसने अभी तक हृदय को प्रभावित नहीं किया है तो हृदय का संरक्षण करना चाहिए। अन्य उपक्रमों के साथ ही हृदय को बच देने वाले उपक्रमों या द्रव्यों का प्रयोग करने से हृदय का संरक्षण सम्भव है। आचार्य सुश्रुत ने विष प्रकरण में हृदय की रक्षा का निर्देश करते हुए कहा है कि अजेय घृत और अमृतघृत पीकर विष के प्रभाव से हृदय की रक्षा की जा सकती है।¹ इस प्रक्रिया को उन्होंने हृदयावरण कहा है। तथापि हृदयावरण की यह प्रक्रिया विष प्रकरण में कही गई है तथापि इसका उद्देश्य विस्तृत मात्रा जाना चाहिए। यह एक संकेतमात्र है, जिसका यह अर्थ करना चाहिए कि हृदय का आवरण भी सांघातिक रोगों में किया जाय। आचार्य सुश्रुत शल्य चिकित्सक थे अतः यह जावते थे कि शल्यक्रिया या वेदना की अधिकता के कारण प्रमुख अवयवों की तीव्र प्रतिक्रिया के फलस्वरूप हृदय में संक्षोभ होकर प्राणोपघात हो सकता है। इस संक्षोभ की स्थिति को प्राप्त न होने देने के लिये हृदयावरण या हृदय की रक्षा की प्रक्रिया अन्य उपक्रमों के साथ ही करने से प्राणों के संकट का निवारण किया जा सकता है।

(२) मस्तिष्क संरक्षण—हृदय और मस्तिष्क दोनों ही अवयव महत्वपूर्ण हैं। हृदय से मस्तिष्क का भी पोषण होता है अतः हृदय की प्राथमिक रूप से रक्षा करते हुए मस्तिष्क का भी संरक्षण करना चाहिए। अत्यधिक रस-

क्षय या रक्तक्षय अथवा दाह या अघात आदि के कारण मस्तिष्क के कार्य में बाधा पड़ती है। अम, सूच्छी, संन्यास उन्माद एवं प्रलाप आदि अनेक अवस्थायें मस्तिष्क की विकृति के कारण उत्पन्न हो सकती हैं। अतः मस्तिष्क संरक्षण को भी प्रमुखता दी जानी चाहिए। इसके लिए यह आवश्यक है कि मस्तिष्क में रक्त संवहन उचित मात्रा में बना रहे। इसके अतिरिक्त प्रबल वेदनाओं की अनुभूति न हो इसके लिये वेदनास्थापन (वेदना निवारण) के लिये उपयुक्त द्रव्यों का प्रयोग करना चाहिए। प्रायः इस कार्य के लिये अवसादक द्रव्यों का प्रयोग किया जाता है। उत्पन्न लक्षण के प्रतिकूल न हो तो निद्राकारक भावों का प्रयोग मस्तिष्क-संरक्षण के लिये सर्वथा उपयोगी है। क्योंकि निद्रा के आजाते से रक्षणों की तीव्रता में कमी आने के साथ-साथ वेदना का निवारण एवं धातुओं का पोषण होता है तथा धातुओं को बच प्राप्त होता है। धाक्षेप, विरपं, वमन, अतीसार एवं शून आदि की तीव्र सांघातिक अवस्था में निद्राकारक द्रव्यों का उपक्रमों (अभ्यङ्ग, संवाहन आदि) से पर्याप्त लाभ प्राप्त होता है।

(३) वृक्क-संरक्षण—शरीर के रोग को दूर करने में या रोग का प्रतिरोध करने में रक्त का प्रमुख स्थान है। लेकिन इस प्रक्रिया में रक्त पर्याप्त मात्रा में दूषित होता है। सामान्य अवस्था में भी रक्त के दूषित तत्त्वों को वृक्क के रूप में बहिर्भूत करने वाले वृक्कों पर उष्णतावस्था में अधिक भार आ पड़ता है। क्योंकि रक्त के दूषित तत्त्वों को विशेष रूप से बहिर्भूत करके शरीर को विषमय होने से बचाना इन्हीं पर निर्भर है। अनेक संकट कालीन स्थितियों में वृक्कों के कार्य में बाधा होकर स्थिति और भी विकट हो जाती है तथा कई बार जलोदर, शोथ एवं विष प्रयोग आदि में प्रत्यक्षतः वृक्क का कार्यावरोध होकर भी संकटकालीन स्थिति उत्पन्न हो जाती है। अतः ऐसी स्थिति में दो प्रकार के उपक्रम करने पड़ते हैं—(क) परो-

¹—हृदयावरणं नित्यं कुर्याच्च सित्तमध्यागः ।

पित्ते घृतमजेयाद्यममृताद्यं च घुट्टिमान् । सपिचंघि पयः क्षौद्रं पिषेद् वा शीतलं जलम् । (सु.क.१/७६-८०)

रूप से वृक्कों को हानि पहुँचाने वाले हेतुओं का निवारण करने का प्रयत्न किया जाता है। प्रायः रक्त के दूषण को दूर करके इस स्थिति का निवारण किया जा सकता है। रक्तक्षय, एवं रक्तक्षय से होने वाले वृक्क कार्यावरोध को रक्त एवं रक्त की वृद्धि के द्वारा दूर किया जा सकता है। इसके अतिरिक्त यदि तीव्र बीज्य औषधियों से उत्पन्न विष के कारण वृक्क के कार्यों में बाधा पहुँच रही हो तो इन औषधियों के प्रयोग को बन्द करके इनके विरुद्ध गुणयुक्त औषधियों का प्रयोग करना चाहिए। (ख) प्रत्यक्षतवृक्कों का कार्यावरोध करने वाले रोगों का उनके चिकित्सा सिद्धान्तों के अनुसार निवारण करना चाहिये। मूत्रल भेषज तथा मूत्र विरजनीय भेषज के प्रयोग से मूत्र विषमयता (यूरीमिया) की स्थिति से बचा जा सकता है। रक्तमोक्षण एवं जलोकावधारण के द्वारा भी रक्तस्थ दूषिततत्त्वों का निर्हरण करके वृक्कों की सहायता प्रदान की जा सकती है। वर्तमानकाल में विकसित विधि 'डायलिसिस' (Dialysis) के द्वारा भी वृक्क के कार्य में सहायता प्रदान की जा सकती है। इस विधि से रक्तस्थ दूषित तत्त्वों का निर्हरण किया जाता है।

(४) फुफुस-संरक्षण—रक्तसंवहन एवं संज्ञा वेष्टा संवह के साथ-२ श्वसन प्रक्रिया का भी समुचित रूप से बना रहना आवश्यक है। इस कार्य को प्रमुख रूप से सम्पन्न करने वाले अवयव फुफुसों को किसी भी संकट-कालीन स्थिति में दल प्रदान करते रहना चाहिए। इस कार्य के लिये विभिन्न उपयोगी द्रव्यों, दौंगों एवं उपकरणों का समुचित प्रयोग होना चाहिये। यदि शरीर में श्वसन-प्रक्रिया समुचित न होने से आक्सीजन की कमी हो रही हो तो विकसित विधि से दक्ष चिकित्सक द्वारा आक्सीजन का प्रयोग करना भी सिद्धांत सम्मत ही है^१। उपयुक्त अवसर आने पर कृत्रिम श्वास प्रक्रिया भी की जानी चाहिए।

ये प्रमुख अवयव हैं-जिनका संरक्षण संकट-कालीन स्थितियों में अधिक महत्वपूर्ण है। इसके अतिरिक्त परिस्थिति के अनुसार अन्य अवयवों के संरक्षण की व्यवस्था भी करनी चाहिये।

५. हेतु निवारण—

संकट उत्पन्न करने वाले हेतु (शल्य, विष या शोक-छान्य स्थिति) का प्राथमिक रूपेण निवारण करने का प्रयत्न करना चाहिए। क्योंकि संकटोत्पादक लक्षणों या स्थिति का अनुवर्तन (पोषण) इन हेतुओं के द्वारा निरन्तर होते रहने से लाक्षणिक उपचार करते रहने पर भी संकट का निवारण नहीं हो सकता। इसके अतिरिक्त यदि प्राण संकट उत्पन्न करने में किसी घातु के क्षय अथवा बंदयव की क्लिष्ट हानि का हेतुत्व है तो उनका निवारण करने का प्रयत्न करना चाहिये क्योंकि चिकित्सा में हेतु (निदान) वर्जन का होना परमावश्यक है। आचार्य ने इसकी स्पष्ट घोषणा की है—

“संक्षेपतः क्रियायोगो निदानपरिवर्जम्।”

६. वेदनास्थापन—

संकट-कालीन स्थिति में सर्वाधिक कष्ट शरीर में होने वाली विभिन्न वेदनाओं से होता है। अतः हेतु निवारण के साथ-२ यह प्रयत्न करना चाहिये कि रोगी की वेदना का यदि सर्वथा निवारण न भी हो सके तो भी तात्कालिक रूप से वेदना की कष्टदायी अनुभूति न हो इसकी अस्थायी व्यवस्था कर देनी चाहिए। आधुनिक चिकित्सक तो इसे प्राथमिकता प्रदान करते हैं। अतः सभी प्रकार की वेदनाओं में नाडीतन्त्र को अवसन्न करने के लिए विभिन्न अवसादक (Anaesthetic) औषधियों का प्रयोग करते हैं। परन्तु वे पञ्चाशत् महाकथायों की गणनामें 'वेदनास्थापन' भी एक वर्ग रखा है जिसका तात्पर्य है, उत्पन्न वेदना को नष्ट करके शरीर को प्राकृत रूप में स्थित कर देना। यथा—'वेदनायां सम्भूताया ता निहत्य शरीरं प्रकृतौ स्थापयतीति वेदनास्थापनम्।' (चक्रपाणि)।

मुख्य और दुःख की अनुभूति मन के सहयोग से ज्ञानेन्द्रियों करवाती है, अतः दुःख-मूलक वेदना की अनुभूति भी इन्हीं के माध्यम से होगी। इसलिये मन सहित ज्ञानेन्द्रियों के अवजयन का प्रयास करना चाहिए। आचार्यों द्वारा कही गई सत्त्वावजय की प्रक्रिया यहाँ विवेक है। इसके अतिरिक्त आयुर्वेदीय विधि सं शुद्ध और संस्कारित, अधिक गुण एवं अल्पदोष युक्त विभिन्न अवसादक द्रव्यों (भ्राग,

१—सर्वथा सर्वभावानां सामान्यं वृद्धिकारणम्। (अरफ)

यांजा, अफीम, कुचला, बत्सनाभ, धतूरा आदि) का पुक्ति पूर्वक प्रयोग करके वेदना का निवारण किया जा सकता है।

७. धातु संरक्षण—

धातु शरीर का धारण करते हैं, इस धारण-क्रम में इनका निरन्तर क्षय होता है, जिसकी पूर्ति आहार के माध्यम से होती रहती है। कभी-कभी किसी विशेष रोग में या विशिष्ट आगन्तुक कारणों से धातुओं का क्षय तीव्रगति से होने लगता है, जिसके परिणाम-स्वरूप प्राणों पर सङ्कट आ जाता है। किसी भी धातु का अत्यधिक क्षय होने पर दूसरे धातु भी प्रभावित होकर क्षीणता को प्राप्त होते हैं। यों तो किसी भी धातु का क्षय होना शरीर के लिये हानिकारक है फिर भी रस, रक्त और शुक का क्षय जब भी होता है तीव्रगति से होता है, अतः इनका क्षय अधिक प्राणघातक है। यदि इनकी स्थिति ठीक हो तो अन्य धातुओं के क्षय की म्यूनाधिक रूप में इनके द्वारा पूर्ति होती रहने से प्राणघातक, स्थिति भी नहीं आ सकती। अतः शरीर से निकलते हुये रस, रक्त एवं शुक को तत्काल रोकने के प्रयत्न करने चाहिये। यही नहीं रस और रक्त के स्वरूप में सर्वाधिक अंश जलीय है अतः वमन, अतिसार आदि में इसके अत्यधिक क्षय से रस और रक्त अत्यन्त प्रभावित होते हैं। इसलिए जलीयांश का संरक्षण और तर्पण क्रिया से शरीर में पूरण का प्रयत्न करना चाहिए। रस, रक्त, शुक और जलीयांश के संरक्षण और पूरण के साथ-१ अन्य धातुओं के संरक्षण और पूरण की व्यवस्था भी करनी चाहिये।

८. समुचित पोषण—

यद्यपि यह धातु संरक्षण का ही उपक्रम है, फिर भी इसके महत्त्व को देखते हुए इसका पृथक् उल्लेख किया जा रहा है। यह स्पष्ट है कि शरीर आने वाली व्याधियों और सङ्कटस्वरूपक क्षणों के निवारण का स्वयं प्रयत्न करता है। इसके कारण शरीर के विभिन्न तत्त्वों का क्षय होता है तथा अनेक अवयवों में शिथिलता आजाती है। इसलिए ऐसी स्थिति में शरीर को अधिक पोषक तत्त्वों की आवश्यकता होती है, लेकिन उसकी अग्नि में उतनी प्रचरता नहीं रहती कि वह गुरु, स्निग्ध एवं सान्द्र पदार्थों

को पचा सके। साथ ही धातुओं और शरीरावयवों में भी इतना अघ्नित्य और निष्क्रियता आ जाती है कि वे पोषण की लम्बी प्रक्रिया की प्रतीक्षा नहीं कर सकते। अतः रोगी एवं रोग की स्थिति को देखते हुए दीपन, पाचन, लघु, द्रव एवं पौष्टिक तत्त्वों से युक्त आहार का प्रयोग मात्रापूर्वक करें। जहां तक हो सके सौम्य एवं द्रवात्मक आहार को प्राथमिकता देनी चाहिए।

९. मल-विसर्जन—

दोष-द्रव्य सम्मूच्छना की प्रक्रिया के परिणामस्वरूप शरीर में मल-विसर्जन की प्रक्रिया बाधित होती है। अतः नियमित रूप से विसृष्ट होने वाले मल स्रोत में ही सञ्चित होने लगते हैं। इसके अतिरिक्त रोग के निवारण की प्रक्रिया में भाग लेने वाले धातुओं और अवयवों में इस प्रक्रिया के कारण मलस्वरूपक विविध विष सञ्चित होते रहते हैं। साथ ही कुछ भीषण प्रभावों तीव्र औषधियों के विष का भी सञ्चय होते रहने से शरीर मल का आगार बन जाता है। अतः ऐसे प्रयत्न करने चाहिये कि मूत्र, पुरीष एवं स्वेद आदि के माध्यम से अधिक से अधिक मल उत्सृष्ट हो जाय। इससे सङ्कट-निवारण में सहयोग मिलता है।

१०. अतिशीत या अति उष्ण स्थिति का निवारण—

स्वस्थ शरीर का एक नियत तापक्रम होता है- जिसका नियन्त्रण प्राकृत दोष और धातुओं के सहयोग से शरीरस्थ विभिन्न अवयवों द्वारा होता है। यदि विकृतिवश शरीर में अतिशीत या अति उष्ण स्थिति आजाय तो उसका निवारण आभ्यन्तर प्रयोगों तथा बाह्य उपक्रमों द्वारा करना चाहिए। अन्यथा भीषण प्राणान्त हो सकता है।

११. सत्त्वावजय—

रोगी और रोग की चाहे जो स्थिति हो उसका मन अस्थिर एवं भयप्रस्त नहीं होना चाहिये। अतः अहित अर्थों (शब्द-स्पर्शादि) से मन का संबन्ध निग्रह करना आवश्यक है।

उपसंहार—

१-शरीर में प्राणों की स्थिति का होना प्राथमिक है,

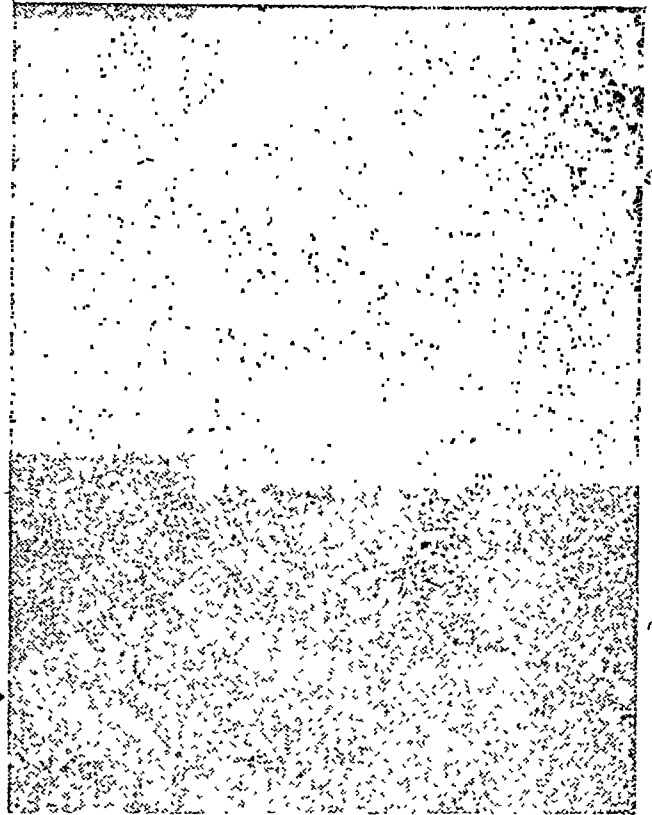
—शेषांश पृष्ठ १६ पर देखें।

आदि काव्य संकट कालीन चिकित्सा

वैद्यराज अम्बालाल जोशी आयु. केशरी

“वाल्मीकि रामायण में आयुर्वेद” ग्रन्थ के यशस्वी प्रणेता आयुर्वेद केशरी वैद्यराज अम्बालाल जी जोशी ने “आदिकाव्य में संकटकालीन चिकित्सा” का प्रकरण-खोज निकाला है जो उनकी अनुसन्धानात्मक प्रवृत्ति का प्रतीक है। आपकी विद्वता तथा स्वाध्यायशीलता आपके लेखों में पद-पद पर दृष्टिगोचर होती है। आपके अनुभवपूर्ण लेख आयुर्वेदीय पत्रिकाओं के पृष्ठों को सुशोभित करते रहते हैं। धन्वन्तरि पर एवं मुझ पर आपकी सर्व्व कृपा रही है। एतदर्थ हृदय से आभारी हूँ।

—गिरिधारीलाल निधु।



आदि काव्य धार्मिकीय रामायण में युद्ध प्रकरण में राम धन गमन तथा विश्वामित्र ऋषि के यज्ञ रक्षण के प्रसंग में संकटकालीन उपचारों का वर्णन मिलता है।

वास्तविक बात तो यह है कि मानव जन्म के बाद से मृत्यु तक वह संकटों से मुक्त नहीं है और इसीलिये उसके जीवन प्रसंग में संकटकालीन चिकित्सा का उपाय ही महत्व है जितना उसके अन्य जीव वृत्तों का।

रामायण में यह प्रसंग दो प्रकार से आया है। प्रथम दो निकट आने वाले संकटों से रक्षा तथा दूसरा संकट आने पर उसका उपचार। यह उपचार तीन प्रकार से

किया जाता था—प्रथम मन्त्रों द्वारा, दूसरा औषधियों द्वारा तथा तीसरा मन्त्रों तथा औषधियों द्वारा संयुक्त रूप से। इसमें औषधियों को मन्त्रों से शक्तिशाली बनाकर किया जाता था।

मह सुन कर कि श्री राम ऋषि विश्वामित्र के मख की रक्षा के लिये उनके साथ जा रहे हैं—माता कौशल्या ने आकस्मिक संकटों की रक्षा के लिए अपने पुत्र श्री राम के मस्तक पर धक्षत चन्दन और रोली लगाकर सिद्धि प्रयाता विशाल्यकरणो नामक मन्त्रपूत शुभ औषधि लेकर उसे पढ़ते हुए श्री राम के हाथ में बांध दीं। उसके गुणों

में उत्कर्ष लाने के लिये और मन्त्र पाठ किया ।¹

इधर-साय ले जाते हुए भुनि विश्वामित्र ने भी श्रीराम को वना तथा बलिबला नामक प्रसिद्ध प्रभावकारी मन्त्र प्रदान किये । ये मन्त्र श्री राम को श्रय उवर । रोग तथा चिन्ता तथा रूप वितुति आदि से बचाते रहते थे ।² इसे मन्त्र के प्रभाव को बताते हुए भुनि ने राम को इसके निरन्तर जपते रहने का उपदेश दिया—

त्रिषु लोकेषु वा राम न भवेत् सदृशस्तव ।

बलानसिबला चैव पठतस्वात राघव ॥

—अ० २२/१५

तात् ऋतुनन्दन श्री राम! बला तथा अतिबल मर्षों का पठन करने के बाद तीनों लोकों में तुम्हारे नाम को ई नहीं रहेगा ।

सघन वन में अपनी कुटिया की रक्षा के लिए गज-कन्द (एण्य मानसम्) नामक वनोपधि का लेपन किया ।

कैकय देश से अयोध्या की ओर जाते हुए भरत एल-ग्राम के पास बहने वाली नदी को पारकर आगे बढ़ते हुए आग्नेयकोण में स्थित शल्याकर्षण नामक देश में गये । यहाँ शरीर के अणुओं को निकारने के लिए औषधि उगलव्य होती थी । यह देश इसी औषधि के दिव्य गुणों के कारण उसीके नाम से पुकारा जाता था ।³

इन्द्रजीत के साथ युद्ध करते हुए श्रीराम और लक्ष्मण मूर्च्छित हो गये । श्रीराम तो षोड़ी ही देर में आत्मशक्ति से सचेत हो गये परन्तु लक्ष्मण अचेत पड़े रहे । परन्तु उनके मुख यण्डन से जात कर विभीषण ने—'नस्वेत हास्याते लक्ष्मी दुर्लभा' क्योंकि दुर्लभ लक्ष्मी ने वीर लक्ष्मण के मुखे मण्डल का परित्याग नहीं किया इसलिए ये अभी

जीवित हैं अतः इनका उपचार होना चाहिए कहा । वानर राज सुपेण ने जो सुग्रीव के स्वसुर होते थे वे अपना अनुभव सुनाया—देवासुर संघाम के समय देवों को वीर्यों ने बुरी तरह से घायल कर दिया । देवों को अचेत होते देख कर देव गुरु बृहस्पति उन्हें मन्त्रोपचार द्वारा तथा दिव्य औषधियों के द्वारा सचेत करते थे ।⁴ मेरा यह मत है कि उन औषधियों को सम्पाती और पनस सागर के तट से ले लावे । ये दोनों ही वानर वहाँ अन्दकीर दीण पर्वतों पर प्रतिष्ठित हुई वनोपधियों में से दो महोपधियों को जानते हैं—उनमें से एक का नाम संजीवकरणी तथा दूसरी का नाम विशङ्करणी है जिसका आविष्कार स्वयं ब्रह्मा जी ने किया था । क्षीर सागर का मन्थन करते समय देवताओं ने उन दोनों ही पर्वतों को समुद्र के बीच में प्रतिष्ठित किया था ।⁵

दूसरी दार फिर मेघनाद के द्वारा ब्रह्मास्त्र का प्रयोग कर सड़सठ करोड़ वानरों को हताहत कर दिया तथा श्री राम लक्ष्मण और सभी प्रमुख वानर वीर मूर्च्छित होकर गिर पड़े और मृत्यु के समीप पहुँच गये । जाम-वन्त ने विभीषण के द्वारा हनुमान को बुलाकर कहा—'हनुमान! समुद्र के ऊपर-ऊपर उड़कर बहुत दूर का रास्ता तय कर तुम्हें पर्वत जेठ हिमालय पर जाना है ।⁶ वहाँ पहुँच कर तुम्हें स्वर्णमय ऋषभ और कैलाश पर्वतों के दर्शन होंगे । वीर ! उन दोनों पर्वतों के बीच एक औषधियों का पर्वत दिखाई देगा जो अत्यन्त ही दीप्तिमान है । उसमें इतनी चमक है जिसकी तुलना नहीं है । यह पर्वत सब प्रकार की औषधियों से सम्पन्न है ।⁷ जिसके शिखर पर उत्पन्न चार औषधियाँ तुम्हें दिखाई देंगी जो अपनी

१—इति पुत्रस्वयंशिषश्च कृत्वा शिरसि ज्ञानिनी । गर्धेश्चापि समालेप्य राममायत लोचना ॥

औषधि च सुसिद्धाया विशाल्यकरणी शुक्लाम् ॥ चकार रक्षां कौशल्यां नन्वमपिज्जाप च ॥

२—मन्त्रं तन्वां गृह्याणात् बलानसिबलां तथा । नक्तसो उपरोवा से न रूपस्य विपर्ययम् ॥

३—आग्नेयं शल्याकर्षम् (अ. ७२।३)

४—साध्यासंम नष्टं संज्ञाप्य गता लुश्च बृहस्पति । विश्वामित्रं युक्ताशिरौषधिनिश्चिकित्सति ॥ सु. ५०।२८

५—हरयस्तु विजानन्ति पर्वतो ते महोपधीम् । संजीवकरणी दिव्य विशाल्या देव नितिम् ॥ सु. ५०।३०

६—हिनजन्त नमथे जेठ हनुमत गन्तु महंसि । सु. ७४।२६

७—तयोः शिखरयोर्द्वये प्रदीप्त मण्डल प्रसम् । सु. ७४।३१

प्रभा से दशों दिशाओं को प्रकाशित किये रहती हैं। उनके नाम हैं—मृत संजीवनी, विशाल्य करणी, सुवर्ण करणी तथा संधानी। वे चारों ओर घूमती हैं।¹ तुम उन सब औषधियों को लेकर लौटे और वानरों को प्राण दान दो।

उपरोक्त औषधियों के नाम से ही उनके भुगों का ज्ञान हो जाता है। मृतसंजीवनी—सूक्ष्म व्यक्तियों को पुनर्जीव देने वाली, विशाल्य करणी—देहगत शक्तियों को निकाल कर देह को विशाल्य बना देने वाली, सुवर्ण करणी शरीरगत कण्टों को मिटाकर देह की वृण रहित बना देने वाली तथा संधानी अस्विभन को संकलन कर देने वाली थी। चारों ही औषधियां दिग्बल याने धनुक तथा राक्षसप्रणात कारी थीं। वे औषधियां बहुत जाम कर कि उन्हें कोई लेने आया है अदृश हो जाती थीं।² हनुमान उस सम्पूर्ण पर्वत को ही उखाड़ कर ले आये।³ उस औषधियों की सुगन्ध लेकर दोनों ही राजकुमार श्री राम और लक्ष्मण स्वस्थ हो गये। इसी प्रकार दूसरे वानर भी स्वस्थ होगये।⁴ हनुमान जी ने उस पर्वत को वापिस उसी स्थान पर स्थापित कर दिया।⁵

शिवनाद का धधक आये लक्ष्मण के भाव श्रीराम की आज्ञा से सुषेण ने औषधियां सुंधा कर भर दिये। औषधि सुंधते ही लक्ष्मण के शरीर में घुसे बाण निकल गये और उनको सारी पीड़ा जाती रही⁶ अन्य सभी वानर, रीछ वीर भी हर्षित होकर उठ बैठे।⁷

रावण के युद्ध करते हुए शक्ति के प्रहार से लक्ष्मण मूर्च्छित हुये। श्रीराम शोक से व्याकुल हुए। सुषेण ने

आश्वासन देते हुए कहा आपके भाई शोभाकर्षक मरे नहीं हैं। ऐसा कहते हुए उन्होंने लक्ष्मण के शारीरिक आशा-वर्षक लक्षण बताये। पुनः हनुमान यहीवचि पर्वत पर भेजे गये।⁸ हनुमान के दक्षिण शिखर पर चगी चारों औषधियों को पर्वत सहित उठाधिया और सुषेण के पास जा कर रख दिया। सुषेण ने उन औषधियों को उखाड़ कर⁹ कूट पीस कर उनका रस लक्ष्मण की नाक में टपका दिया¹⁰ और लक्ष्मण पुनः स्वस्थ होकर उठ बैठे।¹¹

उपरोक्त प्रसंग में रामायण काल में उपलब्ध कुछ दिव्य औषधियों का नामोल्लेख किया गया है। वे औषधियां निश्चय ही आज पहचानी नहीं जा रही हों फिर भी उससे तो उनकी प्रभावकारिता दिव्यता असन्दिग्ध थीं। वे औषधियां (संकटकालीन) थीं—

- (१) मधुकन्द (एण्ये मांसम) (२) शल्यकषण (३) विशाल्य करणी (४) दद्या (५) अतिवला (६) संजीवनी (मृत संजीवनी) या संजीव करणी (७) सुवर्ण करणी (स्पर्ण करणी) (८) संधानी या सन्धानकरणी (९) सोम (नाप निवर्तक) (१०) अमृत (११) गोहिनी।

उपरोक्त युद्ध प्रसंगों के अतिरिक्त विषों का उल्लेख तथा उनका निवारण भी रामायण में बताया गया है जो आकस्मिक संकट ही माना जावेगा। इसमें हलाहल विष, सीकण विष, मारक विष, उग्र विष, अत्यन्त उग्र विष, अमृत संयुक्त विष का नामोल्लेख प्रमुख हैं। इनमें अघिकांश विषों का उपयोग भोजन द्वारा, पेयों द्वारा ही किया जाता था। विषों में कुछे शर या अन्य शस्त्रों का प्रयोग

१—मृत संजीवनी खैर विशाल्यकरणीमपि । लवण्यकरणी खैर सन्धानकरणी तथा ॥ घृ. ७४।३३
 २—आनुत्त तं औषधि पर्वतेभ्यः ततोषधीनां निवर्तकं चकार । घृ. ६२
 ३—सर्तं समुदाय्य तस्युप्य मातः । घृ. ७४।६०
 ४—गन्धेन तासां प्रवरीषधीनां सुप्ता निशान्तेष्विव संप्रबुद्धा । ७४।७४
 ५—सतो हारि पन्ध्र वहातमर्जस्तु ततोषधि शौण्डेयवियेगः ।
 ६—स तस्य गन्धमाश्राय विशल्य सनपद्यत । तदानिर्देवनश्चैव य संसृष्ट अणस्त्रिधा ॥ घृ. ६१।२५
 ७—ततः प्रकृति मापग्नो हतशहयो गदलकमः । श्लोभिति प्रमुदे तरणमनं त्रिगत ख्यर ॥ घृ. ६१।२७
 ८—सौप्य शीघ्रमिती गत्वा पर्वतेहि कृशोदयं । घृ. १०१।३०
 ९—सुषेणो धानरः खेडो जया होत्पाह्य जीपधीः । घृ. १०१।४२
 १०—ततः संकोदयित्वा सामोषधीनवानरोतमः । लक्ष्मणस्य दधोपस्तः सुमेण सुसाद्युति । घृ. १०१।४४
 ११—विशलयो विवज शीघ्रमुदतिष्कमहीतनात् ॥ घृ. १०१।४५

भी विष प्रभावकर या मारक बताया गया है। एक बार यह भी कहा गया है कि रावण द्वारा विष वाण श्री राम को स्पृशं कर निविप हो जाते थे। इनको निवारण भी मन्त्रों द्वारा तथा औषधियों द्वारा किया जाता करता था। स्थान-स्थान पर विभिन्न प्रकार के सर्पों के विष प्रभावों का भी उल्लेख किया गया है। उनकी जाति भी बताया है।

यह सर्व सत्य बताया गया है कि विष का प्रतिकार अमृत ही है। अमृत का प्रभाव सर्वथा विष से विपरीत है। यह भी बताया गया है कि क्षीर सागर मन्थन के बाद सास वचा हुआ अमृत इन्द्र के यहां सुरक्षित रखा गया था जिसे गरुड ने वहां जाकर चुरा लिया (अरण्य)। गरुड स्वयं एक सुप्रसिद्ध विष चिकित्सक थे। वे अमृत के संवीचक चमत्कारी प्रभाव से पूर्ण परिचित थे। इन्हीं गुणों से प्रभावित होकर उन्होंने अमृत को वहां से चुराया। अमृत मृत को जीवित करने की तथा जीवित को अमर कर देने वाली अत्यन्त ही प्रभावकारी दिव्य औषधि है। जिसे देवों और असुरों के विज्ञ वैज्ञानिकों ने मिलकर ज्ञान सागर का मन्थन कर सहस्रों वर्षों के परिश्रम के बाद प्राप्त किया। यह परिचर्या आज एक गाथा मात्र बनकर रह गई है।

उपरोक्त प्रसङ्गों से पृथक् रामायण में मानसिक उद्देगों का वर्णन भी किया है तथा उसकी चिकित्सा भी बताई है। उदाहरणस्वरूप श्री राम तथा लक्ष्मण को मूर्च्छित अवस्था में मृत समझ कर सुग्रीव शोक मोहित होकर अर्ध चेतन अवस्था में मूनि पर गिर पड़े। तब विशीषण ने उनके नेत्रों को अपने शीशे हाथों से पोंछा तथा उनके मुख पर ठंडे जल के छीटे मारे "ततो स्यात्कि नेत्र" तथा "सलिलमादाय" जिससे सुग्रीव चेतन हुए।

शु. २८।६

मानसिक उन्माद रोग का उल्लेख करते हुए उनके वेग काल में अगह चन्दन का लेप बताया गया है। संभवतः यह पित्तोन्माद की चिकित्सा हो।

मूढ गर्भ की संकटकालीन चिकित्सा करते हुए

शल्य चिकित्सा गर्भस्थ शिशु के टुक-टुक कर बाहर निकाल देता है।¹² ऐसा सीता जी ने मुख से बताया है।

अचेतन व्यक्ति को चेतन करने के लिए ठंडे जल (पद्म उत्पल-कमल की सुगन्ध से पूरित कर) मुख पर छिड़कने का विधान भी बताया गया है।

मृत्यु के मुख में गये हुए लक्ष्मण जहां इन औषधियों से स्वस्थ हुए वहां स्वयं के आत्मबल से भी चेतना में आये ऐसा रामायण में उल्लेख है। युद्धस्थल में रावण के प्रहार से लक्ष्मण अस्वस्थ हो कर मूर्च्छित हो गये। रावण ने उन्हें उठाने का प्रयास किया परन्तु वे उठे नहीं। लक्ष्मण ने भगवान विष्णु के अचिन्त्य रूप से अपना चिन्तन किया—

विष्णोरमीमांस्य भागमात्मनं प्रत्यनुस्मरत्।

शु. १५।११२

इस चिन्तन से लक्ष्मण को छोड़कर वह शक्ति रावण के रथ पर पुनः लौट आई। लक्ष्मण तुरन्त ही भगवान विष्णु के अचिन्तनीय अंश रूप का चिन्तन कर स्वस्थ और नीरोग होगये। यह आत्मवशु का स्मरण एवं प्रयोग था और इसीसे लक्ष्मण भी ने स्वास्थ्य लाभ किया। संकट के समय में जब कभी रोग-निवारक औषधि प्रयोग उपलब्ध न हो तो प्रभु स्मरण का बल ही रोग निवारक होता है।

रामायण में मानसिक संकटों के लिये निम्न प्रयोग बताये हैं। (१) मलयानिल (स्वस्थकर तथा श्रमहर) (२) सोमलता-पापनिवारक तथा मानसिक विकार शामक (३) वसा तथा अतिवला (बुद्धि, ज्ञान, चातुर्य) तथा सौमन्वस्य और वाक् पटुता में वृद्धि करने वाला (४) उत्तम आधरण (५) विशल्यकरणी (सभी मनोरथों को पूर्ण करने वाली) तथा अन्तिम (६) स्वयं रामायण (निरामयं विशोकश्च)। (आयुष्या रोग्यकरा काव्यम्)

उपरोक्त आधार पर यह कहा जा सकता है कि रामायण में आयुर्वेदीय ग्रंथ होते हुए भी, संकटकालीन चिकित्सा के अनेक प्रसंग भरे पड़े हैं जिनमें से कुछ का संकलन यहां किया जा सका है।

★★

१२-तस्मिन्नागच्छति लोकनाये-गर्भस्थ अन्तोरिव शल्य-कृन्त ॥ शु. २८।६

योगवेद में संकट कालीन चिकित्सा

डा० महेश्वर प्रसाद योग ब्रह्मर्षि

योगीराज शिव द्वारा पार्वती के मानस पुत्र गणेश का सिर काट डालने पर शल्य वैद्यों ने गजशावक की गर्दन को काटकर गणेश के घड़ में जोड़ दिया और उन्हें मरने से बचा लिया। दक्ष प्रजापति की, गर्हन कट जाने पर शल्य वैद्यों ने बकरे की गर्दन काटकर उनके घड़ में जोड़ दिया और उनको मृत्यु के महान सङ्कट से बचा लिया। बृद्ध च्यवन ऋषि का जब षोडशी सुकन्या से विवाह हो गया तो अश्विनीकुमार (द्वय) शल्य वैद्यों ने उन्हें रसायन (च्यवनप्राशानलेह) आदि सेवन कराकर युवा बना दिया। युद्धों में सैनिकों के हाथ, पैर, कटि, वक्ष या घड़ कट जाने पर सन्ध्या को युद्ध समाप्ति की बेला में शल्य वैद्य उनकी चिकित्सा करके नये-र हाथ, पैर या घड़ का निर्माण कर देते थे और दूसरे दिन वे ही सैनिक पुनः युद्ध में लड़ने को जाते थे। सपें दंष्ट्र, कीट दंष्ट्र या अलक विष-प्रविष्ट होने पर चिकित्सक मन्त्र एवं सिद्ध औषधियों से उनकी सफल चिकित्सा करते थे।

प्राचीन काल में शल्य कर्म द्वारा कटे घोवा का सन्धान, मन्त्र द्वारा सपें, वृश्चिक एवं पागल कुत्ते, गीदड़ की विष का निराकरण, कटे पैर का पुनर्निर्माण, शुक्राचार्य की संजीवनी प्रक्रिया द्वारा मरे व्यक्त को पुनर्जीवित करना, देवताओं के गुरु आचार्य बृहस्पति पुत्र का कच को असुरों द्वारा पीसकर और उसे मद्य में मिलाकर शुक्राचार्य (असुरों के गुरु) को पिला देने पर भी जिस किसी भी तरह संजीवनी विद्या द्वारा कच को पुनर्जीवित करना तथा कटे चिड़े उदर में शुक्राचार्य के मृत होने पर कच द्वारा उनको भा पुनर्जीवित करना आदि ऐसे अनोखे गोपनीय किन्तु गौरवशाली संकटकालीन चिकित्सा कर्म योगवेद शोध प्रेमी आधुनिक रिसर्च स्कालरों के लिए प्रेरणा विन्दु हैं।

प्राचीन एवं अर्वाचीन ज्ञान सम्पन्न शल्य चिकित्सा

विशेषज्ञों ने इन प्रेरणा विन्दुओं पर अहर्निश गहनतम शोध कार्य किये हैं और कर रहे हैं। इस सन्दर्भ में जो औषधि, मन्त्र एवं विशिष्ट साधना-विधि पकड़ में आये हैं वे हैं एक दिन प्रातः धूप, दीप, पान, सुपारी, जौ, तिल रोरी से अभिषिक्त कर निमन्त्रण दे आना तथा दूसरे दिन पूजा, अर्चना कर अमृता, अपामार्ग, पाषाणभेद, विशाख्य-करणी, निम्ब, निगुण्डी, शरपुंखा, विल्व पत्र, कृष्ण तुलसी, भृङ्गराज, आंवला, द्रोणपुष्पी, काशीमिचं शुण्ठी, हरीतकी आदि के प्रयुक्त अङ्ग को ले आना तथा इन औषधि द्रव्यों का क्षार एवं सत्व (सूचना-शुण्ठी, हरीतकी काशीमिचं अपवाद हैं—क्योंकि ये बाजार में पंसारी से मिलते हैं), पञ्च वर्षीय गालकों का ताजा मूत्र, काष्ठ कौयला घूर्ण, शास्त्रोक्त विधि विधान से निर्मित भृतसंजीवनी सुरा आदि औषधियां, ॐ भूर्भुवः आदि गायत्री मन्त्र एवं मूलाधार (गुद मार्ग) और स्वाधिष्ठान (जननेन्द्रिय) के मध्य स्थित कुण्डलिनी को उड्डियान, खेचरी, महाबन्ध आदि प्रक्रिया से प्रातः ब्राह्म मुहूर्त में जाग्रत कर सहस्रार (मस्तिष्क) तक पहुँचाना और धीरे-धीरे अभ्यास द्वारा उसे वहाँ स्थिर रखना।

साधना की यह प्रक्रिया यों तो बोलने में बहुत सरल है किन्तु साधने (करने) में महा कठिन। इसमें संयम नियम का पालन, ब्रह्मचर्य अत धारण तथा प्रत्येक दिन ब्रह्ममुहूर्त में नित्यकर्म एवं स्नान से निवृत्त होकर एकान्त एवं शांत कक्ष में या खुले आसमान के नीचे नियमित रूप से करना अति अनिवार्य है। योग साधना की प्रक्रिया में प्रायः संजीवनी (अमृत) का शोध कर लिया गया है किन्तु औषधि में इस प्रकार की शोध प्रायः अभी तक अमुरी है, फिर भी वैज्ञानिक शोध में 'अहर्निश' कार्यरत हैं। आधिक कमजोरी शोध का मार्ग छद्म किए हुए है।

सङ्कटकालीन अर्थात् आपत्कालीन अवस्था में आचार्य

सुश्रुत ने निम्न श्रेणा प्रदान की है। यदुक्तं 'सुश्रुत संहिता' ग्रन्थे—

"अति पातिषु रोगेषु नैच्छेद विविमिमां भिषक् ।
प्रत्यूहानारवद् शीघ्रं तत्र कुर्यात् चिकित्सकम् ॥"

अभिप्राय यह है कि आपत्कालीन अवस्था में पूर्व कर्म आदि के बिना ही मनुष्य की प्राण-रक्षा के लिए ठीक उसी प्रकार तत्काल चिकित्सा-कार्य पूर्ण करना चाहिए जिस प्रकार बृह में आग लगने पर बाण बुझाने के लिए तत्क्षण सभी सम्भव प्रयास किये जाते हैं।

चरक संहिता में भी यत्रतत्र आपातकालीन अवस्था में सामान्य चिकित्सा सिद्धांत रेखा का उल्लंघन कर मनुष्य की प्राणरक्षा के लिए तत्काल फलप्रदायिनी आशुगुणकारी चिकित्सा-कार्य करने की मन्त्रणा दी गई है। चूंकि अनेक स्थलों पर सूत्र रूप में इनका उल्लेख है अतएव इस संक्षिप्त लेख में उन सबका उद्धरण देना असम्भव है।

रसायनाचार्य नागाजुन ने 'अल्प मात्रोय योगित्वाद् रुचेर प्रसंगतः, क्षिप्रमारोग्य दायित्वाद्योष विम्मोऽधिको रसः।' उक्ति से सङ्कटकाल में पारद मिश्रित विभिन्न रस औषधियों को प्रयोग करने का उल्लेख किया है जो आशुगुणकारी के साथ-साथ बहुत अल्प मात्रा में सेवनीय एवं जैरापद होती थीं।

शाकृवर् संहिता में सूक्ष्म व्यक्ति को चूठ छड़ा करने के लिए लघु सूचिकाभरण की कल्पना की गई है। यदुक्तं—'रक्तभेषजसंपर्कात् सूक्ष्मताऽपि हि जीवति' (शा. १० मध्य खण्ड, अ० १२)।

'रसेन्द्रसार' ग्रंथ में सङ्कटकालीन अवस्था में रक्तचिकित्सा को सर्व श्रेष्ठ माना गया है। यदुक्तं—

"अल्पमात्रोपयोगित्वाद् रुचेर प्रसङ्गतः ।
क्षिप्रमारोग्यदायित्वाद्योषधिन्योधिको रसः ॥"

रस-रसायन ही नहीं दिव्य काष्ठोषधियां भी सङ्कटकालीन अवस्था में चमत्कारिक लाभ दिखलाती हैं। यदुक्तं—
'ज्वरहन्ति शिरोवद्धा संहृदेवी जटा सया ॥'

'रस रत्न समुच्चय' ग्रन्थ में मच्छा, सर्पविष, संन्यास, सनिपात आदि भयङ्कर सङ्कटकालीन अवस्था में "दाप-सूचिकाक्षेण सर्वेषां सनिपातिनाम्। सूच्यग्रेण दातव्यं पयं प्री जलेनच ॥" उक्ति द्वारा सूई को नोक में औषधि को

भरकर अन्तः प्रविष्ट करें तो शीघ्र लाभ होने का उल्लेख मिलता है।

प्राचीन समय में सनिपात व्याधि से ग्रस्त रोगी या सर्वदंष्ट्र व्यक्ति के सिर में काकपद यन्त्र से काकपदाकार क्षत निर्माण कर आशुगुणकारी औषधि (पूचिकामदणी-षधि) सूई की नोक से वहां रख दी जाती थी परिणाम-स्वरूप वह अन्तः प्रविष्ट होकर सीधे रक्त के सम्पर्क में आकर सबसत शरीर में प्रसारित हो जाती थी जिससे वह रोगी शीघ्र आरोग्य प्राप्त करता था। इस प्रकार हम देखते हैं कि सङ्कटकालीन अवस्थाओं में आशुकारी औषधि की आवश्यकता होती है।

सङ्कटकालीन चिकित्सा के लिए आवश्यक है कि चिकित्सक के कार्य एवं औषधियां आशुगुणकारी हों। सकटकालीन चिकित्सक को निरन्तर अभ्यास के द्वारा शीघ्रातिशीघ्र कार्य करने में समर्थ हो सकते हैं, किन्तु किसी औषधि की गुणकारिता के लिए यह आवश्यक है कि उनमें सूक्ष्म (Penetrating) व्यायी (Readily assimilable) और (Rapidly acting) आशुगुण वर्तमान हों सूक्ष्म गुण के कारण औषधि सेवन करते ही अथवा रक्त के सीधे सम्पर्क में अन्तः क्षेपण द्वारा आते ही गहनतम अवयवों और धातुओं में प्रविष्ट हो जाते हैं यथा—
छरुण सर्प विष, कालीमिर्च, ह्रौषपुष्पी पत्र-मूलत्वक् मार आदि। व्यायी गुण के कारण औषधि शरीर में शीघ्र घोषित होकर जाठरान्न के द्वारा पाचन को प्रतीक्षा नहीं करके ओष्ठ, गाम, मुख, आसाशय आदि अन्तवह ओष्ठ प्रणाजी की श्लेष्मिक कला द्वारा शीघ्र ही घोषित होकर सीधे रक्त में पहुँच जाती है और अपनी क्रिया प्रारम्भ कर देती है। जठर (वामाशय) में पहुँचने क्षेप औषधि का पाक ब्राह में होता रहता है। यदुक्तं सुश्रुत संहिता ग्रंथे—

"व्यायि शीघ्रं देहं व्याप्य पाकाय कल्पते ॥"

(सु० सू० ५६)

आशु गुण का अभिप्राय है कि औषधि अघिष्ठान में पहुँच कर शीघ्र ही अपनी क्रिया दिखलाने लग जाय। इन गुणों के साथ तीक्ष्ण गुण का रहना आशुकारी कर्म में और भी तीव्रता ले आता है। दी कारण है कि रस-अस्म, मद्य, दिव्य वनीषधि के साथ विष को भी अतिवृक्ष मात्रा में आशुकारी औषधि के रूप में स्वीकार किया गया है।

आयुर्वेदिक स्थिति

आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी



आचार्य विश्वनाथ जी द्विवेदी बाभुर्वेद जगत के ख्याति प्राप्ति लेखक चिकित्सक एवं अनुसन्धानक हैं। एक दर्जन से अधिक पुस्तकें प्रकाशित तथा २०० से अधिक अनुसन्धानात्मक महाभिरुषों के निर्देशक हैं। भगवान् चण्डिकरि से आपके दीर्घायु की कामना करते हैं। आप 'चण्डिकरि' के "सर्विद्य" बनौषधि विशेषांक" का लेखन-सम्पादन कर चुके हैं।

— गिरिधारीलाल मिश्र ।

आयुर्वेद जीवन विज्ञान है। यह चिकित्सा सम्बन्धी सब प्रकार के विचार देता है, चाहे यह आतुर परायण हो-या स्वस्थ परायण हो। आपात चिकित्सा के विषय का भी बहुत ही स्पष्ट और गंभीर विवेचन किया है। प्रत्येक रोग की साध्य और असाध्य लक्षण इसीका विवेचन करता है। इसमें असाध्य चिकित्सा का वर्णन मूलतः आपात चिकित्सा या इमरजेंसी का ही है। बहुत से लेखकों का विचार है कि इमरजेंसी का विचार आयुर्वेद में नहीं है। सुश्रुत व वाग्भट्ट ने आपात चिकित्सा को इमरजेंसी की संज्ञा दी है। नियतधरण पिन्हों का जो वर्णन है वह चिकित्सकों के लिए आपत्ति सूचक है। किस रोग में क्या लक्षण होते हैं वह चिकित्सक के लिए कब आयुर्वेदिक रूप धारण करेगा यह वर्णन किया है।

आज की आपात स्थिति जो विचार है वह भागिक रोगों की क्रिया हानि होने की स्थिति पर निर्णय किया जाता है। क्योंकि शरीर धारक वस्तु (शारीरिक दोषों) का विचार कर किया जाता है। इसका आधार कोई

सोचता नहीं।

प्राचीन चिकित्सकों ने शरीरधारक तत्त्वत्रय का ज्ञान बहुत पहिले ही गंभीर अध्ययन के बाद किया था। वह तीन धारक तत्व शरीरोदक^१ (श्लेष्म द्रव्य), शरीरानि^२ (पित्त तत्व) व शारीर गति^३ श्रेष्ठाप्रदायक (वात तत्व) के। इनकी मात्रा समान बनी रहे तो शरीर सक्रिय रहता है अन्यथा निष्क्रिय या मृत हो जाता है। अतः रोग की परिभाषा में—

रोगस्तु धातु दीपम्य, धातु समम्यमरोगिता । माना वा और 'धातु साम्य क्रिया शोक्ता तन्धस्यास्य प्रयोजनम्' का उदबोध किया था।

पुनर्वसु आत्रेय ने कहा था कि ३ मर्म प्रधान हैं। यों तो शरीर में १०८ मर्मबन्ध (Vital place) हैं। इनमें तीन प्रधान हैं। शिर, हृदय और वस्ति^१।

हृषण—यह शरीर का सर्वश्रेष्ठ अङ्ग (महत) महान अङ्ग मानकर वर्णन किया है। यह हृदय दो

१-श्लेष्मा उदक कर्मणा शरीरं धारयति । २-पित्तं आग्नेय कर्मणा शरीरं धारयति ।

३-वायुः प्रवर्तक श्रेष्ठानां गति कर्मणा शरीरं धारयति । —सुश्रुत ।

१-सप्तोत्तरं मर्मं शतं यदुक्तं, शरीर संख्या मधिपस्तेभ्यः ।

मर्माणि वस्ति, हृदयं शिरश्च प्रधान भूतानि बन्वति तज्जः ॥ — चरक २६



प्रकार का है। (१) पर हृदय (२) अथवा हृदय। पर हृदय मस्तिष्क है।

पदंग भंग विज्ञानं, इन्द्रियाण्यर्थं पंचकम् ।

आत्मा च समुपाश्रितः, चित्त्यं च हृदि संस्थितम् ॥

यह हृदय पदङ्ग का विशिष्ट ज्ञान स्थल है। पंच ज्ञानेन्द्रियों का अर्थ (ज्ञान) आत्मा का स्थान व चेतना का स्थान मन और चित्त्य वस्तु का स्थल है। इसके ऊपर आघात होने पर भ्रूच्छा व छिन्न-भिन्न होने पर या क्रिया विघात होते ही भरण हो जाता है।

अथवा हृदय—रक्त, यही हृदय है। जो रक्त संवहन करता है, सारे शरीर को रक्त प्रदान करता है। शरीर पोषण करता है। पर्याय—अर्थ, महत्, हृदय है।

यह दोनों शरीर के महान प्रवेश हैं। पर हृदय का स्थान शिर है। यह सार्य विज्ञान का वापसस्थ है। इसमें शरीर स्पर्श विज्ञान, स्पर्शनेन्द्रिय का स्थान है। यह अोज का स्थान (शक्ति) है। यहीं चैतन्यता का स्थान है। इसकी संज्ञा महदर्थ है। स्थल शिर या उत्तमांग है।

अतः आत्यधिक स्थिति में हृदय की रक्षा करना प्रधान कर्तव्य है। रक्तवाही हृदय के दोषोपपन्न होते ही पर हृदय की क्रिया का विघात होता है और वेदोशी होती है। मद, भ्रूच्छा, संन्यास, अतत्वाभिनिषेध भ्रम मनस्तापादि रोग हो जाते हैं।

३. वस्ति—वस्ति से मूत्र मंत्राही वस्ति (Urinary bladder) का ज्ञान सब करते हैं। वस्ति से वमिन-शिर (बृक्क) का ज्ञान नहीं होता। वस्ति शब्द से पूरे वस्ति (मूत्र संस्थान) का ज्ञान लेना चाहिए। यह प्रधान मर्म है। बृक्क के विगुण होते ही रक्तवाही संस्थान के विगुण होते ही परहृदय विगुण होता है। बृक्क के विगुण होते ही रक्तवाही हृदय विगुण हो जाता है। इसके विगुण होते ही पर हृदय की क्रिया पर प्रभाव पड़ता है। यह रक्तगत दोषों को निकास कर हृदय की रक्षा करता है। इसकी क्रिया में हानि होते ही रक्त में यूरिया आदि

भयंकर हानिकारक पदार्थ शरीर में रक्त द्वारा फैलकर शरीर को रोगी बनाते हैं।

इसमें लगा-उपबृक्क पित्त तत्व का उष्णता प्रकण्डक का कार्य करता है। यह हृदय की गति नियामक भी है और हृदय की क्रिया में चित्त्य विषय पर विचार्य क्रिया में भी सहायक है। अतः शरीर मन-व-आत्मा का पोषक है अतः इसका नाम 'साधक' पित्त का आधार है। यह मूत्र का उत्पादक और वस्ति मूत्र प्रकोष्ठ है। अतः जब जब इसकी क्रिया बन्द होती है या कम होती है तो नाना प्रकार के रोग पीपण यदुमूत्र, मूत्राघात, मूत्रकृच्छ्र, मूत्राभाव आदि रोगों में शरीर को पीड़ित होते देखते हैं। क्रिया हानि होने पर अंगंकर रोग यूरिमिया ही जाता है।

यह तीन मर्म प्रधान मर्म हैं शिर, हृदय व वस्ति। आत्यधिक स्थिति में इनमें शिर के उपर प्रभाव पड़कर संज्ञा-चेतना की हानि होती है। इससे मद, भ्रूच्छा संन्यास हो जाता है। तम भ्रम संज्ञानाश होकर मनुष्य चेतना रहित हो जाता है। हृदय के ऊपर प्रभाव पड़कर रक्त संवहन में परिस्त्रीय रक्तसंवहन की अक्षयता, हाथ पैर की शीतता आदि लक्षण होते हैं। रक्तस्राव होकर रक्त हानि, दौर्बल्य, मस्तिष्क में रक्त पोषणभाव होकर मृत्यु हो जाती है। वस्ति की क्रिया हानि से रक्त में दूषित वस्तु पहुँचना और हृदय की क्रिया को विगुण करना होता है। शरीर पोषक लक्षण (एनेक्ड्रोसाइस) की कमी हो जाती है। मूत्रकृच्छ्र, मूत्राघात व मूत्रनिरोध मूत्रक्रिया हानि होती है। इस प्रकार आत्यधिक हालत में सर्वप्रथम इन तीनों मर्मों की रक्षा करना, कम हुए का को पूरा करना, अधिक कार्य से होने वाली क्रिया (विकृति क्रिया) को रोकना, समक्रियाओं की रक्षा कर समत्व लाना है।

यदि रक्त की कमी है तो रक्तोपपन्न, यदि रक्त विषय है, रक्तभार वृद्धि है तो उसे कम करना, सय है तो बढ़ाना और विगुण स्थिति को सम लाना है।

१-अर्थ दशमहामृता सिरा सक्ता महफला । महद्वच्यं च हृदयं पर्यायः क्वचते बृधः ॥

२-यद्दि तत्स्पर्शं विज्ञानं, धारिय तत्र संस्थितम् । तत् परस्पोजशः स्थानं तत्र चैतन्य संग्रहः ॥

३-प्राणाः प्राणमूर्ता यत्राश्रिता सर्वेन्द्रियाणि च । तदुत्तमांगमंगानां शिरः तदभिधीयते ॥

४-साधकं हृदयगतं प्राणः

—च० सू० ३०-१

—च० सू० १७-१८

—च० सू० १७-१२

चिकित्सा के इस महान सूत्र—

याभिः क्रियाभिः जायन्ते शरीरेधातवः समाः ।

सा चिकित्सा विकाराणां, कर्मतद्विभवजां स्मृतम् ॥

—चरक ।

“औष्णवहतितव्या, वृद्धाहासः पित्तव्या, समापाजनीयाः”, इस पर क्रिया विधियों को करके “धातु साम्य-क्रियाचोक्ता तंत्रस्मास्य-प्रयोजनम्” ।- इस पर ध्यान देना चाहिए । धातु साम्य क्रिया ही सर्वमान्य क्रिया है । जो लोग यह समझते हैं कि इन्जेक्शन नया आविष्कार है वे नितान्त भ्रम में हैं ।

प्राचीन शस्त्र शास्त्रियों ने शिरावेध, सिराताड़न (एकचुपंचर) और अग्निकर्म, क्षार, कर्म का निर्देश किया है । वह इन्जेक्शन की क्रिया नहीं जानते थे ? रक्तक्षय होने पर रक्तभरण नहीं करते थे । रक्तभार (मद्) की वृद्धि का ज्ञान नहीं था यह प्रभाव माय है ।

हाँ, कुछ नये साधन, यन्त्र [एक्सरे] आदि परिष्कृत रूप में आये हैं । आत्ययिक स्थिति तब आती है जब रोगी का हृदय कार्य करने से विरत हो जाता है या रक्त अधिक निकल जाता है या रोगी-वेहोगी की हालत में हास्पिटल पहुँचता है अथवा असाध्यावस्था में आलुरालय लाया जाता है या यों कहिए कि हृदय रक्त संवहन क्रिया, मस्तिष्क की संज्ञा संवहन क्रिया विलुप्त होबे लगती है या विकृत हो जाती है । सूची-आपत्तिजनक लक्षण या क्रिया हानि होती है और चिकित्सक को आत्ययिक स्थिति में डाल देती है । एतदर्थ इन्द्रिय स्थान में वेणित-ज्ञान पर ध्यान देकर तब चिकित्सा की जाती है । उदाहरणार्थ रक्ताति प्रवृत्ति या विसंज्ञता में, हृत् कार्यावरोध में की स्थिति ।

रक्तस्राव में अधिक रक्तस्राव से कई व्याधिया नष्ट जाती हैं । महर्षि सुश्रुत का कथन है कि रक्ताति प्रवृत्ति से—

‘सदति प्रवृत्सं-किरोक्षितापमांध्यमधिमंथं तिमिर-प्रादुर्भाषम्, धातुक्षयाक्षेपकं, दाहं, पक्षाघातं-मेकाग विकारं, हिक्काववात कासो, पाण्डु रोगः, मरणं चापादयति ।’ —सु. सू. अ. १४-३०

अर्थात् रक्त के अधिक निकल जाने पर-रक्तक्षय से

शिरोक्षिताप (संपीडन) अंधता, अधिमंथ, तिमिर, धातु-क्षय, आक्षेप, दाह, पक्षाघात, एकाङ्गघात, हिक्का, श्वास, कास, पाण्डु रोग और मृत्यु तक हो जाती है ।

रक्त ही जीवन है, रक्त ही सध धातु पोषक है ।

“देहस्यरुधिरं मूलं, रुधिरैणैवधायते ।

तस्माच्चत्नेन संरक्ष्य, रक्तं जीव इति स्थितिः ॥

—सुश्रुत

अतः रुधिर संवहन में त्रुटि, रक्तसंचाहक-हृदय-कार्य त्रुटि, धातुक्षय की स्थिति, आपात, स्थिति शरीर में उत्पन्न हो जाती है और चिकित्सक को एक आपत्ति की स्थिति में डाल देती है । अतः सुश्रुत का कथन है कि—

रसञ्च पुष्टं विद्यात्, रसरक्षेत् प्रयत्नतः ।

अन्नात्पानाच्च महिम्नां चाराच्चद्विप्यतेन्द्रितः ॥

अतः चिकित्सक को निराश रूप छोड़कर पूर्ण प्रयत्न करना चाहिए । इसके उद्गम में पथ्य से (अन्न से), पान से (द्रव वस्तु पिलाकर) अन्य आचारों से उसकी रक्षा करनी चाहिए । अन्य आचार, काकपदाङ्गन, सूची-वेधन, (त्वगीय या मांसगत या गिरा द्वारा भरण) आदि अन्य चिकित्सकीय आचारों द्वारा रक्षा करनी चाहिए ।

पाण्डु रोग में या रक्तपित्त में या अन्य रोगों में रक्त-

पान, रक्तभरण तक का निर्देश दिया है । अतः सूची द्वारा वेधन (त्वगीय, मांसगत, शिराभरण) आश्चर्य व्यक्त न कर इसकी सूचीवेधन का अङ्ग मानना चाहिए । यह कोई बंधों के क्षिणे नया विषय नहीं है । जिस विज्ञान ने मुख द्वारा द्रव व अन्न को क्षेपण परासामा और चिकित्सा में वस्ति चिकित्सा का आविष्कार किया उनकी सन्तान स्टेप्रक ट्यूब द्वारा पोषण (द्रव्य) को नया आविष्कार माने आश्चर्य होता है । त्वरीय फार्म करके संज्ञा में लाने का जिस चिकित्सा प्रणाली ने उप-देश दिया उसका अनुयायी वैद्य आत्ययिक स्थिति में निरीह होकर सूचीवेध द्वारा (इस्ट्रावेनस) चिकित्सा को नई पद्धति कहे, आश्चर्य का विषय है । रसभरण रक्तभरण (ग्लूकोज विद नोर्मल) को नया आविष्कार कहे यह आश्चर्य नहीं तो क्या है ?

याभिः क्रियाभिः जायन्ते शरीरे धातवः समाः ।

रक्त क्षय होने पर रक्तभरण, रस कम होने पर

रस भरण या द्रासोज भरण, शरीर में द्रव कम होने पर द्रव (नामल सेलाइन) भरण का स्पष्ट निर्देश है। वह क्रिया किन्तु शरीर के धातु पूरे हो, (रक्तजीव भरण) शिरागत भरण, वायु भरण (Oxygen therapy) का अन्य क्रिया ही, इन न जाने जो अरब द्वारा अनुसंधानित है। अतः ये नहीं नहीं हैं। ऐसा बात है कि धूम्र के प्रति संस्कार करते बाली महोदयों के यह छोड़ दिया है या छूट गये हैं। नारमट ने कहा है—

व्यापदां कारणं लौक्यव्यापस्त्वैवापु बुद्धिमान् ।
प्रयते तातु रारोग्ये प्रत्यङ्गीकेत हेतुना ।

—नारमट

आतिपावेपुशोगेपु वेच्छेत् चिद्विचिर्निकिक् ।
प्रधीप्ताङ्गारवण्ठीघ्नं तत्र कुर्यात् प्रतिक्रियाम् ॥

आत्ययिक शब्द का प्रयोग—

शिराव्यय में शिरा का अर्थ—अतिघ्नित, अतिउष्ण, अतिवात (आंधी इत्यादि) य वादह्य रूढ़ने यथ शिराव्यय नहीं करना चाहिए। यहां पर आत्ययिक रोग को छोड़ कर कहा है।

नातिशीतोष्ण वाताश्रेष्वतयाधिकात् जहात् ॥

—अ. ह. सूत ध. २७-६

यहां पर संकटकालीन नहीं कहा है। आत्ययिक रोग को छोड़कर लिखा है। संकटकालीन भाषने गड़ा है। आत्ययिक शब्द ही रखिये। आत्ययिक शब्द Emergency के लिए प्रयुक्त है।

रक्त के अधिक नाश होने पर ओज धातु जो द्रव रूप में सारे शरीर में रहता है, नाश हो जाता है। उसके क्षय से सत्काल वल का नाश हो जाता है। ओज का स्वरूप बसलाते हुए उसका स्वरूप वर्णन किया है।

ओजः सोमात्कर्मस्तिर्ध्वं, कुपलं धीतं स्थिरं परम् ।

दिविभक्त मृदु मृत्स्नं च प्राणायतनमृत्तमम् ।

इसके क्षय होने से शरीर निम्न-२ अवस्थाओं में संय-
हीत यह उदक रूप ओज क्षय होता है। यह तीन प्रकार का है—१. विक्रम, २. व्यापत, ३. क्षय ।

इसके क्षय को धातु या आक्षरण पर यह बनते हैं ।

१. विक्रम—सन्नि शैशित्तम, गात्ररुम्प, दोषव्यवृत्त

क्रिया सन्निरोध, यह आक्षरण क्षय है। इसे सामान्य क्षय कहते हैं,

१. व्यापद—१. इसमें स्तब्ध पुत्र गात्रता (Heaviness), २. नास कोष (Inflammation), ३. पर्वभेद, ४. स्तान्ति (Nausea), ५. तन्द्रा (आवर्जित), निद्रा होता है।

१. क्षय—१. मूच्छा, २. मोस क्षय ।

४. मोह, ५. प्रक्षय, ६. मरण तक हो जाता है।

इस प्रकार व्यापत की पूरी संज्ञा शोक (Shock) से मिलती मिलती है। इस प्रकार व्यापत और विक्रम की हालत शोक का संकेत लेता है और मरण तक हो जाता है। इपरजोषी की चिकित्सा में यही ध्यान देना चाहिए।

पृष्ठ ४९ का शेषांश

इस स्थिति के उपरांत ही अन्य उपक्रम और योग-प्रयोग सम्भव है; अतः किसी भी तरह प्राणों का संरक्षण करना चाहिए।

२-प्राण संरक्षण ही प्रमुख उद्देश्य होने से सङ्कट-कालीन चिकित्सा के लिये कोई सिद्धांत नियत नहीं है, फिर भी प्राण संरक्षण में सहायक कुछ उपक्रमों का प्रयोग उपयोगी रहता है। अतः उन्हें संकट कालीन चिकित्सा का अंश मान कर प्रयुक्त किया जाता है, इसलिये सिद्धांत रूप में उनका वर्णन अनुचित भी नहीं है।

३-प्राण के प्रमुख आयतन विशिष्ट मर्मों, अवयवों और धातुओं का संरक्षण सङ्कट-निवारण क्रम में प्रमुख रूप से किया जाता है।

४-प्रधान हेतु का निवारण और तीव्र वेदनाओं का प्राणायम या अचसाद के कारण अनुभूति न होने देना भी इस स्थिति में उपयुक्त रहता है।

५-समुचित पोषण और मर्मों का विक्रम नियत रूप से करते हुए शरीर के 'धारि-स्वरूप' को बनाये रखा जा सकता है।

इन सिद्धांतों का अनुसरण करते हुए कोई भी आयु-वैयक्तिकी भी स्थिति का सामना करके संकट का निवारण कर सकता है।

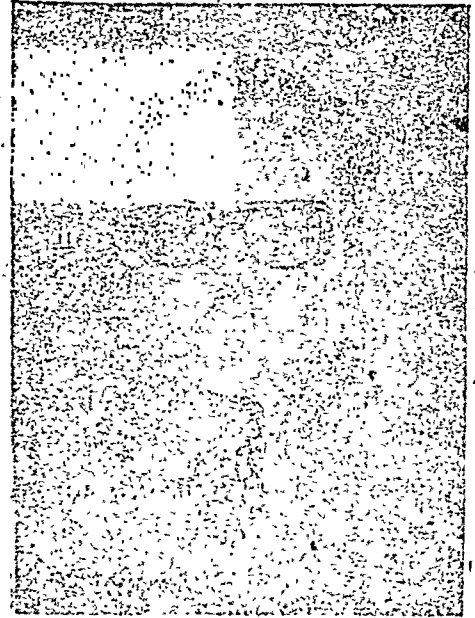
संकट कालीन चिकित्सा

प्रो. वेणीमाधव
अश्विनी कुमार शास्त्री

आयुर्वेदिक प्रयोग

यद्यपि राज श्री वेणीमाधव अश्विनी कुमार शास्त्री आयुर्वेद के मर्मज्ञ लखनऊ के विचारक हैं। आप ग्वालियर के शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय के कायचिकित्सा विभागाध्यक्ष तथा जीवाजी विश्वविद्यालय की आयुर्वेद फ़ैक्टरी के 'डीन' पद पर प्रतिष्ठित प्रथम आयुर्वेदज्ञ हैं जिन्हें मध्य प्रदेश के महामहिम राज्यपाल महोदय का मानद चिकित्सक होने का पौरख प्राप्त है। आपका हार्दिक अभिनन्दन करते हुए आपके सहयोग के प्रति आभार प्रकट करते हैं।

— विशेष सम्पादक ।



यद्यपि दोष वैपम्य के अनुसार आयुर्वेदिक चिकित्सा सिद्धान्त-हेतु विपरीत चिकित्सा, व्याधि विपरीत चिकित्सा तथा उभया विपरीत चिकित्सा के रूप में स्थापित किये गये हैं। इन सिद्धान्तों की मान्यता प्रयोग एवं परीक्षण सिद्ध होकर आज भी मान्य है। हेतु विपरीत चिकित्सा का यथार्थ मूल है। किंतु-दोष के वलावल से उत्पन्न व्याधि स्वरूप भी कभी-2 अवस्था के अनुसार चिकित्सा का आधार बनाया जाता है। ऐसी ही अवस्था सङ्कट-कालीन चिकित्सा कहलाती है। 'माइन् मेडीसिन' में इसे Emergency treatment कहते हैं। यद्यपि माइन् मेडिसिन की चिकित्सा शौली एवं ड्रग्स के दुष्परिणामों से आज एमरजेंसी ट्रीटमेंट का क्षेत्र व्याधियों के अतिरिक्त भी बहुत विस्तृत होगया है। वीर्यों को स्मरण होना चाहिए

कि एण्टीबायोटिक्स, हार्मोन्स तथा अन्य कृत्रिम रसायनिक औषध द्रव्यों का दुष्प्रभाव प्रतिक्रिया (Reaction) रूप में प्रायः देखा जाता है। इस स्थिति में संकटकालीन चिकित्सा की अत्यावश्यकता अनुभव की जाती है।

पारोरीक रोगावस्था जिसमें मूलतः शरीर की रचना एवं क्रियाओं की विकृति पाई जाती है, उनकी संकटकालीन चिकित्सा सीमित हो सकती है। किन्तु वर्तमान युग में औद्योगिक दुर्घटनायें, रासायनिक द्रव्यों के दुष्प्रभाव, विभिन्न विषैली गैसेज, धुआं, रङ्ग, पैट्रोकोपोकलस, सड़क यातायात दुर्घटनायों का समावेश करने से तथा विषों के प्रभाव को संमिलित करने पर संकट कालीन चिकित्सा बहुत बड़ा विषय बन गया है। आज के प्रत्येक पद्धति के चिकित्सक को उसका समुचित ज्ञान सैद्धान्तिक एवं

व्यवहारिक रूप से होना परभावप्रयुक्त हों गया है। अतः आयुर्वेदिक दृष्टि से वर्तमान युग में किस स्थिति तक हम संज्ञकालीन चिकित्सा में योगदान कर सकते हैं यह प्रस्तुत किया जा रहा है।

आयुर्वेदीय संज्ञकालीन चिकित्सा के आधार—

यद्यपि प्रत्येक विज्ञान की अपनी आधारभूत शैली के अनुसार ही चिकित्सा सारणीका निर्णय होता है तथापि रोग की दशा के समय हेतु विपरीत होता है। व्याधि प्रभाव जब उग्र संज्ञक (Acute Condition) उत्पन्न कर देता है तब व्याधि विपरीत चिकित्सा को मुख्य विचार होता है। शारीरिक व्याधियों (Diseases due to internal causes) के लिये आयुर्वेदीय आत्ययिक चिकित्सा अपने विविध रूपों में कार्यकर होती देखी गई है। आज भी आयुर्वेदिक चिकित्सा के लिये आभ्यन्तर प्रयोग हेतु केवल मुख मार्ग ही एक मात्र मार्ग व्यवस्था है। सूक्ष्म रोगियों में या संज्ञानाश की दशा में नस्य प्रयोग—अंजन विधि—तथा सूचिका भ्रूण प्रयोग निर्दिष्ट हैं।

मूच्छी (unconsciousness) तथा संज्ञानाश (Coma) की दशा में संज्ञा स्थापन द्रव्यों का प्रयोग करने का विधान संहिताकाश से ही प्रचलित है। रसोपधि युग में इस प्रयोग हेतु बहुत अनुसंधान हुए तथा नये स्वरित लाभकर द्रव्य निर्मित हुए। इनमें सूचिकाभ्रूण रस का नाम उल्लेखनीय है।

संज्ञाप्रबोधनार्थ—प्रधमन नस्य, कटुकल नस्य, श्वास-कुठार रस नस्य, प्रसुख योग व्यवहार में लाये जाते हैं। इनके अतिरिक्त निम्न योग भी प्रचलित हैं—

मातुलुङ्गादि नस्य, मधुकसार नस्य, सौधवादिनस्य, सशुनादिनस्य, षड्रन्थादिनस्य, बांद्रादिनस्य, सान्निपात स्वर चिकित्सा में कहे गये योग सुखम एवं सखःपरिणाम कारक है।

अंजन रूप में—कुक्कुटाण्ड जल प्रयोग, शिरीषाअंजन पतंगविष्ठादिमंजन, तथा अनेकों घृति प्रयोग-संज्ञाप्रबोधन कराते हैं। किसी भी रोग की दोष द्रव्य सम्मूच्छनाजनित अवस्था में मूच्छी-सन्धास होने पर उक्त संज्ञाप्रबोधन कार्य कराते के बाद मुख्य रोग की औपधि का प्रयोग यथासंभव स्वरित साधःफलदायक अनुपान धौर उपवीर्य द्रव्य युक्त

औपधि के रूप में आरम्भ करना चाहिये।

संज्ञानाश के बाद संज्ञानाश रोगी में पाई जाने वाली आत्ययिक दशा के लिए अवस्था विशेष के सम्मुख त्वरित लाभकर उपायों का सविधि उल्लेख पाठकों के साभार्थ प्रस्तुत किया जा रहा है। सभी प्रयोग शास्त्रोक्त हैं।

अग्रमरी शूल सहित सूत्रकृच्छ्र—(१) पञ्चमृण तैल का अग्र्यंग (२) सेक दें (अवगाह सेक विशेष लाभकारी है) (३) गोखरुका क्वाथ व्यवहार प्रक्षेप के साथ घोड़ी-२ मात्रा में आधा-२ घण्टे से कोष्ण दिया जाय।

अशं प्रश जन्व गुद शूल—(१) हजारा रोदा का पत्ती तथा समान भाग भाग की पत्ती पीसकर घी में सेककर उपनाह स्वेद दें। (२) अवगाह स्वेद करवायें। रात्रि में कोष्ठ घोघनाथं (३) एरुअभूष्ट हरीतकी चुर्ण गर्भ मूघ से दें।

पित्ताशमरीशूल (वमिसहित)—(१) कोकिलाक्ष (ताल-मखाने) का धार २५० मि.ग्रा. वार-२ नीबू की शिकञ्जी या ताजा अनार के रस या नारियल के पानी से दें। (२) शंखवटी १-१ गौली गर्भ जल से दें।

यक्ष्मशूल—(१) एलुव्या + लालफिटकरी पीसकर वृन्ताक (बैंगन के) रस में गाढ़ा पीसकर गर्भ कर लेप करें, हल्का सेक दें। (२) उड़द के आटे की रौंटी बनाकर एक तरफ से होकर कच्ची तरफ एरण्ड तैल चुपड़कर बांधें।

धानाह (आंशगत), शूल, पुरीषपातनिरोध, आम संचय—(१) शूलवज्रणी वटी ५०० मि. ग्रा. १ लींग के साथ पीसकर आद्रक स्वरस गर्भकर मिलाकर दें। ऐसी ३ मात्रा आध घण्टे से दें। (२) पञ्चमृण तैल उदर पर लगाकर गर्भ जल के पुटक (Hotwater Bag) से सेक दें। (३) गर्भ जल एवं शीतल जल की पट्टी उदर पर वार-२ क्रमश. रखें। (४) शंखवटी १-१ गौली गर्भ जल से आधा-२ घंटे से दें। (५) कर्पूरार्क, ३-३ बूंद शर्करा जल में डालकर दें। (६) नीबू चौरकर आधा नमीनीन आधा मोठाकर सेक कर घूसने को दें।

हिकका—(१) श्वर पिच्छ धूम १२५ मि.ग्रा., छोटी पीपल का चुर्ण १२५ मि.ग्रा. मिलाकर शहद से २-३ मात्रा २-२ घण्टे के अन्तर से दें। (२) स्वर्णसूतशेखर १२५ मि. ग्रा. १-१ घण्टे से ३ वार दें। (३) शिवाक्षार पाचन १॥

ग्राम मात्रा में दो बार गर्म जल से भी (१) १२ १/२ १/२ जल मुंह में मिश्री रखकर वाचूषण करने से भी लाभ होता है।

शवास वेग (तमकशवास)—(१) शवासचितामणि रस १२५ मि. ग्रा. खमीरा वनपथा के साथ दो बार-बार। (२) मुक्तापञ्चामृत १२५ मि. ग्रा., खमीरा आवरेशम सादा के साथ बार-बार दो। (३) स्फटिका भस्म १२५ मि. ग्रा. शहद से बार-बार दो। (४) पुष्कर मूल चूर्ण ५०० मि. ग्रा. सिद्ध मकरध्वज ६५ मि. ग्रा. मिलाकर मधु से १-१ घण्टे के अन्तर से दो। (५) चन्दनबला साक्षादि तैल गर्मकर संधानमक डालकर उभयवक्ष पाशवं एवं पृष्ठ पर प्रयोग करें। (६) गर्म जल थोड़ा-२ बार-२ पीने को दो। (७) दूध उबालकर उसकी वाष्प सुंघाने से भी त्वरित लाभ होता है।

वमि (किसी भी रोग में)—(१) खताई जहरमोहरा पिष्टी २५० मि. ग्रा. मात्रा में बार-बार शहद से। (२) स्वर्ण सुतशेखर १२५ मि. ग्राम मात्रा में बार-बार शहद से। (३) ग्लूकोज १ ग्राम, सोडाबाईकार्ब ५०० मि. ग्राम मिलाकर सूँही चूसने से लाभ होता है। () बड़ी इलायची के बीज का चूर्ण ५०० मि. ग्राम शहद के साथ बार-बार दो। नीबू का स्वरस शूषकर डाल पकाकर बार-बार चाटने से।

तीव्र संताप (ज्वर)—(१) पादतल पर घृत अथवा (२) मुक्तापिष्टी १ रत्ती शहद या खमीरा गावजुंदा के साथ कई बार (३) पुटपक्व विषमज्वरान्तक लोह १ रत्ती मात्रा में लवङ्ग चूर्ण १ रत्ती के साथ मधु से कई बार। (४) षडंगपानीय बनाकर ठण्डाकर बार-बार देने से (५) शीतपट्टिका प्रयोग।

तीव्रकास—(१) कालीमिर्च १ रत्ती, प्रवाल भस्म १ रत्ती मिलाकर २-३ बार शहद से (२) समशर्करा चूर्ण १॥ ग्राम दिन में ३-४ बार शहद से (३) शुद्ध टंकण २ रत्ती बार-बार शहद से (४) दालचीनी चूर्ण १ रत्ती, मुलेठी धनसार ४ रत्ती शहद में मिलाकर।

वक्षशूल (हृदय)—(१) मृगशृङ्ग भस्म २ रत्ती, मकरध्वज स्वर्णयुक्त १ रत्ती कई बार खमीरा भरवारीद के साथ (२) पुष्करमूल चूर्ण ४ रत्ती, रससिद्ध १ रत्ती कई बार शहद से (३) पृथ्विपर्णी २ तोला को कुषककर क्षीरपाक विधि से प्रकाकर २-३ बार (४)

रसरज रस १ रत्ती शहद से कई बार।
वक्षशूल (अम्लशूल) आमोषय व्रण—१. त्रिविपत्ति-कर चूर्ण १॥ ग्राम २-३ बार जल से। २. चूने का पानी १० एमएल भाषा कप भीठे दूध में डालकर २-३ बार ३. नारिकेल सवण २ रत्ती जल से १-१ घण्टे से ४. स्वर्णसूतशेखर रस १ रत्ती २-३ बार शहद से।
वहूमूत्र—१. पुष्पधन्वारस १ रत्ती दो बार शहद से २. विडंगारिष्ट २० एमएल २ बार भोजन के बाद ३. हल्दी चूर्ण, चन्द्रप्रभादटी १/२-१/२ ग्राम २ बार जल से।

गृध्रसी शूल—१. शुद्ध वत्सनाभ चूर्ण, शुक्रेण्डकण चूर्ण १-१ रत्ती २ बार मलाई से २. वात कुलावक रस १ रत्ती, हिमवाष्टक चूर्ण १ ग्राम, सर्पगन्धाघत वटी-१ रत्ती २ बार गर्म जल से।

विषवाची शूल—१. वृहत्वात चिन्तामणि रस १ रत्ती, मुलेठीचूर्ण ४ रत्ती, वातगजांकुश-रस १ रत्ती ३ बार गर्म दूध से।

शिरःशूल वमि सहित—१. प्रवालपञ्चामृत १ रत्ती २-३ बार मधु से २. जहरमोहरा खताई पिष्टी २ रत्ती २-३ बार मधु से ३. सोडाबाईकार्ब १० ग्राम जल से।

शिरःशूल (अर्द्धविभेदक)—१. गोदन्तीभस्म, शृङ्गभस्म, कपर्दपथ २-२ रत्ती, ३ मात्रा पेड़ा या वरपी के साथ निराहार प्रातः २. संधवलवण जल में धोल कर नस्य।

शिरःशूल (नेत्राभिष्यन्द)—१. नेत्र पर मलाई का उपनाह स्वेद २. मातृस्तन्य नेत्रनिद्रु बार-बार डालें ३. रसीत, केशर, कपूर को पीसकर शंख प्रदेश में लेप करें।

४. कोष्ठ शोधनार्थं मृदुकिरेचन दें।

कर्णशूल—१. वचारसोनादि तैल गर्मकर डालें।
दन्तशूल १ कपूरार्क स्पर्श करें।

रक्तपित्त उद्वेग (गठिवनवधि)—१. कामदुग्धा (मुक्ता-युक्त) स्वर्णमैंगिक चूर्ण २-२ रत्ती २-३ बार शर्बत उन्नाव से मुक्तापञ्चामृत १ रत्ती २-३ बार शहद से ३. वांशारिष्ट ववृत्तारिष्ट २०-२० एमएल मिलाकर २-३ बार।

मासा रक्तश्राव—१. मातृस्तन्य नाकसे डालें २. दूर्वा स्वरस का नश्य दें ३. शिर पर गीली मिट्टी की पट्टी रखें।

—शेषांश पृष्ठ ६६ पर देखें।

आयुर्वेद में सद्यःलाभकर चिकित्सा के सिद्धान्त, द्रव्य व उपकरण

श्री भद्रनगोपाल बंध (चरक रसूय प्रकाशिका के लेखक), आरोग्यधाम आयुर्वेद विद्यालय, फैजाबाद (उ.प्र.)

—:०:—

चरक रसूय प्रकाशिका के यशस्वी लेखक श्रीभद्रराज भद्रनगोपाल श्री आयुर्वेद के मार्मज्ञ विद्वान् हैं। आशुफलप्रद चिकित्सा में सन्तर्पण-अपतर्पण सिद्धान्तों का बड़ा सटीक-विवेचन प्रस्तुत करते हुए आपने संकटकाल में आशुफलप्रद सफल विधियों का सुन्दर विवेचन प्रस्तुत किया है। —विशेष सम्पादक।

अति प्राचीन काल से ही सद्यः लाभकर चिकित्सा के बीज-चिकित्सा सिद्धांत उपक्रम व द्रव्य के रूप में यत्र तत्र बिखरे पड़े हैं। सन्तर्पण-अपतर्पण चिकित्सा के दो मुख्य सिद्धान्त का अति उत्कर्ष रूप में विकास रसायन, बाजीकरण तथा काया कल्प के रूप में हुआ। १० सेर भस्म रोगिया १० नारी लपटाय। वृद्धति तरुण होत है कहत तो गोरख राय। इन रसायन प्रयोगों से इन्द्रिय शक्ति, बल बुद्धि मेघा आयु आदि की भी अभिवृद्धि की जाती है भी और अब भी की जा सकती है। रोगियों को २०-४० सेर दुग्ध प्रयोग करते हुए चिकित्सक हम लोगों के जीवन में मौजूद थे। राज घरानों के चिकित्सक अद-भुद् शक्तिवर्धक औषधियों के निर्माणहेतु मशहूर थे। ताजे फल, शाक, धारोष्ण दूध, सद्यःभांस ताजा घृत ये सद्यः प्रभावकारी माने गये हैं। यथा—

सद्गोमांस नवं चान्नं वाला स्त्री क्षीर भोजनम् ।

घृतमुष्णोदके स्नानं सद्यः प्राणकराणि षट् ॥

—भावप्रकाश

भारतीय राजाओं के युद्ध में सद्यःलाभकर चिकित्सा के कौशल सेना के चिकित्सक करते थे। राणा सांगा के शरीर में २० घाव की कथा प्रसिद्ध है पर चिकित्सक उन्हें अपने कौशल से चिकित्सा चमत्कार दिखाते थे। राजा के चिकित्सकों में महान परीक्षक होते थे जो दिव्य भोजन बनवाते थे। भारतीय रजवाड़े बहु पत्नी वाले चिकित्सकों की बदौलत हुआ करते थे। सद्यः बलवीर्य प्राप्त करने हेतु मुख मैथुन का विकास हुआ। मुख से शिबन चूषण से वीर्यपात होने पर मुखमैथुन करने वाले को सद्यः वीर्य प्राप्त होता था जिसे वह घूटकर कर पी

लेता था और उसे इस से कई गुना शक्ति प्राप्ति होती थी। जीवनीय आयुष्य द्रव्यों की ऋषियों ने खोज की और उसका प्रयोग कर यशस्वी हुए। विटामिन इनके आगे बिल्कुल तुच्छ हैं।

कभी-कभी ऐसे आर्यधिक रोगी आते हैं कि उनका निदान भी पूरा नहीं हो पाता पर रोगी को सद्यः शान्ति देनी होती है। इसीसे चरक ने कहा है—कि विकारनामा कुशलो न जिह्नीयात् हि कदाचन् ।

तस्माद्विकारं प्रकृतीराघिच्छान्तराणि च ।

समुत्थान विशेषांश्चबुद्ध्या कर्मसमाचरेत् ॥

यो ह्यतत् त्रितयं ज्ञात्वाकर्माण्यारयते सिंपक ।

ज्ञानपूर्वं तथा न्याये स कर्मसुनमुह्यति ॥

सद्यःलाभकर चिकित्सा के लोभ में विषों का प्रयोग करने लगे। रोगी को वेदनाविहीन बनाने हेतु निद्राजनक औषधि का प्रयोग होने लगा। आयुर्वेदज्ञ अपने शास्त्र को भूलकर सलाइन इन्फ्यूजन ग्लूकोजपोषण, ब्लडटोसफ्यूजन के फेर में पड़ गये। अपने शास्त्र दिव्य उपक्रम होते हुए भी आधुनिकों के फेर में पड़ गये। अपने पास अच्छे से अच्छे उपचार होते हुये हम उनके प्रयोग को भूल गये और इन्जेक्शन व पेंसिलिन आदि हानिकर माँगों को ग्रहण कर लिया। ब्लडप्रेसर के प्रवाह में बहुत चिकित्सक बह गये। अब वैद्यगण नासमझी से ऐसा कहने लगे हैं कि आयुर्वेदिक दवा देर से असर करती हैं। ऐसा सुनकर दुःख होता है।

सद्यःलाभकर चिकित्सा का सिद्धान्त आयुर्वेद में इतना परिपुष्ट है कि तुरन्त आप उसे मान लेंगे। सद्यःलाभकर चिकित्सा के कई सिद्धान्त अनेक उपक्रम व

प्रचुर द्रव्याःशास्त्रों में वर्णित हैं। सद्यःलाभकर चिकित्सा के अतिरिक्त आयुर्वेद में अति आश्चर्यजनक चिकित्सा विधानों का प्रथक विधान है जहाँ अभी आधुनिक विज्ञान की पहुँच नहीं। आयुर्वेद विना पाश्चात्य उपचार के प्रयोग के अपने सिद्धांतों द्वारा, अपने उपक्रमों द्वारा, अपने द्रव्यों द्वारा सद्यःलाभकर चिकित्सा करने में पूर्णतः सक्षम है।

इन सिद्धांतों, उपक्रमों व द्रव्यों के वर्णन के पूर्व कुछ निरीक्षण परीक्षण विमवास पैदा, करने हेतु जानने आवश्यक है—

आरोग्यसाधन के निरीक्षण परीक्षण—

स्वस्थ मनुष्य को आहार-विहार के द्वारा उसकी आवश्यकता की पूर्ति की जाती है। भूख प्यास प्रकृति के सबसे बड़े निदेशक हैं। प्यास लगने पर तरल पेय द्रव्य जल, दि तथा भूख लगने पर यथारुचि आहार दिया जाता है जिससे, शरीर की आवश्यकता की पूर्ति सद्यः होती है। मनुष्य को जाड़े में धूप में बैठना या अग्नि सेवन रुचिकर होता है। गर्मी में शीतल स्थान की तलाश होती या कृत्रिम शीतल वातावरण की व्यवस्था पंखा चलाकर, खस की टट्टी लगाकर की जाती है जिससे व्यक्ति को शान्ति मिलती है। गर्मी के मौसम में पहाड़ों पर सम्पन्न लोग विसर्ग बिलास करते हैं।

आहार सेवन से प्रत्येक व्यक्ति को मलमूत्र का त्याग नियमित रूप से करना पड़ता है। १० इन्द्रियों के मल नियमित रूप से निकलते रहते हैं। इन मलों के आघार पर चिकित्सक १००% सफल यशस्वी चिकित्सक बन सकता है और मल निःस्रण प्रक्रिया की विकृति दूर करके मल को प्रकृत दशा प्रदान की जा सकती है। जिनको त्रिदोष चिकित्सा कठिन मालूम पड़ती होवे वे मल चिकित्सा विधान से सफल व यशस्वी चिकित्सक बन सकते हैं। १० इन्द्रियों के १० प्रकार के मल हैं जिन सबका निरीक्षण करना होता है। वैद्य के लिये मानव काया सबसे बड़ी प्रयोगशाला है जिसके सही शुद्ध उपयोग से सभी रोग निश्चित रूप से सिद्ध होते हैं।

चिकित्सा में उष्ण शीत का प्रयोग—

जाड़े के मौसम में हम गरम कपड़ा सेवन करने

लगते हैं। गरम बाहार विहार से परम शान्ति मिलती है। गर्मी के मौसम में शीतल उपचार, शीतल जल, शीतल पेय, शीतल पंखा से सद्यः शान्ति मिलती है। गर्मी में विवाह (वारात) में कोकाकोला जैसे शीतल पेय पिलाये जाते हैं।

ग्रीक चिकित्सा में शीत उष्ण-१. सर्द २. गरम ३. स्निग्ध (तर) ४. रुक्ष (खुष्क), ये ४ शब्द ग्रीक के प्राब हैं। इन चार गुणों में ही सब गुण समाविष्ट भाये जाते हैं।

आयुर्वेद में इन ४ शब्दों में से केवल २ की महिमा कही गई है जिनका नाम शीत उष्ण है। शेष दो को स्निग्ध-रुक्ष उष्ण का परिणाम माना जाता है। शीत का कार्य संतपण करना या विसर्ग कर्म करना है। उष्ण आधान कर्म या अपतपण करना है। इसके अतिरिक्त वैद्यक में वायु की गति की महिमा अति विशाल रूप से मानी गई है। वायु की गति दिशा भेद से पृथ्वी के उत्तरी गोलार्ध में उत्तर, दक्षिण, पूरव, पच्छिम ४ प्रकार की है। पर उत्तरी गोलार्ध में यह हवा पूरव उत्तर एक साथ चलती है जिसे पूरवी हवा कहते हैं। दक्षिण पच्छिम वायु एक साथ चलती है जिसे पछुवा हवा कहते हैं। पूरव पछुवा वायु के भेदों को वनस्पति वैज्ञानिक कृषि वैज्ञानिक मानता है और उनकी चल महत्ता को स्वीकार करता है। इसी प्रकार गर्मी सर्दी तथा वायु गति के प्रभाव को विज्ञान पूर्ण रूप से मानता है पर दुर्भाग्य से ऐलोपैथी नहीं मानता है।

गर्मी सर्दी शीत उष्ण के मिश्रण से वायु की उत्पत्ति—

यह मित्य का अनुभव है कि गर्मी सर्दी के मिश्रण से गर्मी सर्दी का जो संघर्ष होता है उससे वायु की उत्पत्ति होती है। तब पर रोड़ी मित्य बनाई जाती है। उस गर्म तप्त तबे पर शीतल जल बाल दें तो आवाज सुनाई पड़ेगी, पानी में बुलबुले देखने को मिलेंगे। क्रमशः गर्मी सर्दी का मिश्रण भाप के रूप में परिणत होता हुआ दिखाई देगा। इस प्रकार गर्मी सर्दी के मिश्रण के संघर्ष परिणाम होते हैं और उनका प्रभाव सब होता है।

शीत उष्ण ये दो गुण सद्यःलाभकर चिकित्सा के

मूल मन्त्र हैं। चरक ने विपरीत चिकित्सा का गहराई से प्रतिपादन किया है और उसके लिये शीत उष्ण दो प्रकार निर्धारित किये हैं। शीत अधोगामी व संतर्पक है तथा उष्ण ऊर्ध्वगामी व अपतर्पक है।

वायु की गति जिसे आयुर्वेद में विक्षेप संज्ञा दी गई है यह संतर्पण अपतर्पण या विसर्ग आदान दो प्रकार का काम करता है।

आयुर्वेदज्ञ केवल शीत उष्ण विक्षेप विज्ञान के द्वारा सम्पूर्ण चिकित्सा कौशल आयु चिकित्सा कौशल अद्भुत रूप से तथा निश्चित व सफल रूप से दिखा सकता है।

विसर्ग आदान विक्षेप (शीत उष्ण व आयुगति) केवल ३ शब्दों के प्रयोग से सिद्ध यणस्वी चिकित्सक बन सकता है और रोगी को निश्चित रूप से सद्यः शांति दे सकता है। अग्नि तापने से सद्यः शांति मिलती है। इसी प्रकार शीत का अभाव गर्मी के मौसम में सद्यः सुखप्रद होता है। शीत उष्ण का प्रभाव मानव काया पर सद्यः प्रभावी होता है। अतएव चिकित्सा में शीत उष्ण का प्रयोग सद्यः प्रभाव कर है। जिस प्रकार भौतिक शीतल तथा उष्ण सद्यः प्रभावकारी है उसी प्रकार शीत उष्ण प्रभावकारी द्रव्य भी सद्यः लाभकर होते हैं यथा अग्निदग्ध पर आमसकी का प्रलेप। यदि आमसकी हरी प्राप्त हो तो और भी सद्यः प्रभावकर है। सभी द्रव्य जिसने ताजे नवीन व स्वस्थ होंगे वे रोग को दूर करने में उतने ही शीघ्र प्रभावकारी होते हैं।

चरक में सद्यःप्रभावकारी इष्टतम चिकित्सा सिद्धांत—

ये सिद्धांत प्रत्यक्ष अनुभव के आधार पर लिखे गये हैं। च. सू. अ. १०

इदं चेदं च नः प्रत्यक्षं (नः अस्माकमर्थे)

१. यदनातुरेण भेषजेनातुरं चिकित्साय।
२. सामयक्षामेण कृशं दुर्बलमाप्याययामः।
३. स्थूलं मेदास्विन्मपतर्पयामः।
४. शीतनीष्णानिभूतमुपचरामः ॥ शीताभिभूतमुष्णेन।
५. न्यूनान् धातुनूपूरयामः ॥ व्यतिरिक्तान् हासयामः।

व्याघ्रीन् मूलत्रिपयैणोपचरन्तः

सम्यक् प्रकृतौ स्थापयामः।

तेषां नः तथा कुर्वताभ्यं भेषज समुदायः

कान्ततया भवति। च. सू. अ. १०

(१) प्रथम सिद्धांत स्वस्थ औषधि द्वारा अस्वस्थानुर की चिकित्सा करना बताया है। औषधि द्रव्य स्वस्थ ही नया ताजा होगा उसका प्रभाव उतना ही तीव्र होगा। प्राचीन द्रव्य गुणहीन होजाते हैं। अतः यदि द्रव्य सद्यः हरित रूप से मिल सके तो वे ही सद्यःकर होंगे। द्रव्य का चयन संरक्षण, ठीक समय पर ग्रहण व वांछित अंग फल मूलत्वकप्रत्र निर्यास आदि का ग्रहण चिकित्सक के यश को बढ़ाते हैं। यह दुःख की बात है कि Drugs Act तो बना पर कच्चे द्रव्य के की क्षमता-सुरक्षा हेतु कोई कानून न बना। और नकली कालातीत द्रव्य के बेचने की पुरी छूट है।

(२) दुर्बल क्षीण रोगी की चिकित्सा संतर्पण बृंहण विधि से करनी चाहिए।

(३) स्थूल मेदस्वी रोगी की चिकित्सा अपतर्पण विधि से करनी चाहिए।

(४) उष्ण मौसम द्रव्य या आहार तथा मित्त रोग से पीड़ित की चिकित्सा शीतल औषधि आहार विहार से करनी चाहिए। शीत रोग से ग्रस्त रोगी की चिकित्सा उष्ण उपचार से करनी चाहिए।

(५) न्यून या क्षीण धातु की वृद्धि की जानी चाहिए। वृद्ध धातु को शरीर से बाहर निकाल देना चाहिये ताकि वृद्ध धातु की मात्रा कम हो जाय।

रोग के कारणों के विपरीत उपचार करने से रोगी को साम्य प्रकृति होने तक उपचार करें। ऐसा करने से अग्निशैलादि सब चिकित्सकों का यह अनुभव है कि इतने चिकित्सा में कान्ततम अभीष्टतम सफलता प्राप्त होती है और रोगी को सद्यः शांति मिलने के साथ पूर्ण लाभ भी मिलता है। चिकित्सा के अनेक सिद्धांतों में यह श्रेष्ठतम चिकित्सा सद्यः फलप्रद व वांछनीय चिकित्सा पद्धति मानी गई है जिसका प्रत्यक्ष अनुभव प्रत्येक चिकित्सक, प्रत्येक रोगी तथा प्रत्येक व्यक्ति कर सकता है। चिकित्सक सद्यःलाभ देने का यश प्राप्तकर हर प्रकार से सुखी हो सकता है।

आयुर्वेद में पञ्चकर्म—सद्यःलाभकर विधान—

आयुर्वेद शास्त्र में पञ्चकर्म या सप्तकर्म शरीर के मलों के निर्हरण हेतु प्रसिद्ध है जिनसे भी सद्यःलाभ मिलता है।

वमन, विरेचन, शिरो विरेचन (नस्यकर्म), आस्थापन अनुवासन उत्तरवस्ति के साथ-२ स्नेहन स्वेदन उपक्रम अभी प्राचीन रूप में ही प्रचलित हैं। इन कर्मों की व्यवस्था यदि चिकित्सालय में हो तो और भी उत्तम फल मिल सकता है तथा साध्यता व सद्यःलाभकर प्रभाव की वृद्धि हो सकती है।

पंचकर्मों का कार्य केवल संशोधन या अपतर्पण माना जाता है पर यदि विचारपूर्वक देखा जाय तो पंचकर्म विधान से संशोधन के साथ ही संतर्पण कार्य भी अति अदभुत व सुखकर ढंग से होता है। यदि किसी को हैजा हो जाय तो उसे तुरन्त वस्ति देने। वस्ति देने का प्रभाव यह होगा कि प्रकृति जिस मल को मुख गुदा मार्ग से निकालना चाहती है आप प्राकृतिक विधान की मदद करेंगे। आन्त्रों के मल बाहर निकल जाने पर आमाशय के मल जो मुख मार्ग से निकल रहे थे वे खिसक कर नीचे आजावेंगे और वमन तुरन्त बंद होगा। वस्ति देने से उदर के मल का निर्हरण होने के साथ ही जिस द्रव माध्यम से वस्ति दी जाती है उससे शरीर का संतर्पण भी हो जाता है और वस्ति देने से संलाइन इन्फ्लूजन द्वारा संतर्पण की आवश्यकता न होगी। मल निर्हरण के बाद प्रोषक तर्पक वृंहण वृद्धि दी जा सकती है और आप हीजा रोग में पंचकर्म विधान से सद्यः शान्ति, उत्कृष्टतम् शान्ति दे सकते हैं।

जहाँ कहीं भी ऐलोपैथ ग्लूकोजादि से संतर्पण पहुँचाता है वह कार्य वस्ति प्रक्रिया से बड़ी सफलतापूर्वक किया जा सकता है तथा लोगों पर आयुर्वेद का कौतूहल दिखाया जा सकता है। यह दुःख की बात है कि आयुर्वेदज्ञ को अपने हृदयार चलाना नहीं आता है।

आयुर्वेदज्ञों की यह धारणा अवश्य ही भ्रमपूर्ण है कि पञ्चकर्म से केवल संशोधन होता है। पञ्चकर्म से संशोधन व संतर्पण दोनों क्रियाएँ एक साथ बड़ी सफलता से

सम्पन्न की जा सकती है।

स्नेहन स्वेदन भी संतर्पण करने में सहायक होते हैं। नस्य में भी संतर्पण अपतर्पण साथ-२ होते हैं। अब यह निश्चित व प्रभावित बात है कि पञ्चकर्म संतर्पण व अपतर्पण दोनों ही होते हैं विशेषतः जब वृह्य वृंहण संतर्पण वस्ति का निश्चित विधान शास्त्र में है।

नवणविलयन या ग्लूकोज चढ़ाने या रक्त चढ़ाने की अपेक्षा वस्ति से संतर्पण करना सदा सुखकर सुखद व सद्यःलाभकर है। वस्ति प्रक्रिया से सद्यः बल प्रदान किया जा सकता है। दोषों को सद्यः घटाया जा सकता है।

सद्यःलाभकर अनेक उपक्रमों का वर्णन आयुर्वेद में है पर उनका वर्णन किसी पुस्तक में ही किया जा सकता है। ऊपर विपरीत उपक्रम तथा संशोधन उपक्रम का वर्णन किया गया है।

सद्यःलाभकर द्रव्य व उनके कल्प व संस्कार—

(१) द्रव्यों में मधुर क्षुब्ध लवण द्रव्य का बल श्रेष्ठ व शीघ्र प्रभावकर होता है अतः अनुपान में प्रायः मधुर क्षुब्ध लवण का प्रयोग होता है। अनुपान भी शीघ्र या उष्ण स्निग्ध या रुक्ष होता है।

(२) द्रव्यों में स्वरस व क्षीर श्रेष्ठ बल वाले माने जाते हैं व सद्यः प्रभावकारी होते हैं। आजकल विज्ञान इतना समुन्नत है कि वृषभ पुष्क संरक्षित कर कृत्रिम गर्भाधान किया जाता है।

आप सद्यः लाभहेतु क्षीर व स्वरस का संरक्षण कर अम्लमूष बनावें और प्रयोग करें तो एलोपैथी को नाक काट लें।

(३) घृत व उष्णोदक स्नान सद्यः लाभकर माने गये हैं अतः अनुपान में घृत वा विहार में उष्णोदक का प्रयोग कर देखें। किसी भी दुर्घटना का रोगी आवे तुरन्त उष्णोदक स्नान करावें उसे सद्यः शान्ति मिलेगी। क्षत पर तप्त घृत से प्रकार पुचारा दे तुरन्त शान्ति मिलेगी। सूतिकाग्रह में उष्ण जल का चमत्कार देखें।

(४) शीतल व उष्ण तरल पेय का प्रयोग कर रोगी का बलाघान करें।

शीतल व उष्ण वृंहण वस्ति से रोगी का बलाघान करें।

(५) द्रव्य संस्कार द्वारा बलाघान—आमलकी चूर्ण को आमलकी स्वरस की भावना देकर जिसने प्रयोग किया होगा उन्हें द्रव्य संस्कार का चमत्कार निश्चित दिखाई देगा। गोक्षुर को दुग्ध की ७ बार भावना देकर सुखावें व भावना दें तो उसकी कार्यक्षमता में अद्भुत वृद्धि होगी।

आटे की रोटी नित्य खाते हैं। आटे को दूध या दही या घृत में सान कर रोटी या पूड़ी बनाएँ, अद्भुत गुण वृद्धि होगी पोषण होगा; आयुर्वेद में जीवनीय व आर्युण्य द्रव्यों का वर्णन है पर कोई फार्मोसी अभी इनका निर्माण नहीं करती। जीवनीय द्रव्यों को दुग्ध में भिगोकर जल के स्थान पर दुग्ध में क्वाथ कर मिश्री मिलाकर दूध पिलावें कई गुना शक्ति देगा। इस क्वाथ को शीतल कर अर्क खींचलें और पोषण संतर्पण हेतु इस जीवनीय अर्क को पिलावें तो इससे महासंतर्पण व बलाघान होगा। इस अर्क की सूई लगवें, स्वर्ण के सहस्र शक्ति देगा। द्रव्य संस्कार द्वारा द्रव्य के गुण बढ़ाने का प्रचुर विधान शास्त्र में है उनका पूरा-१ लाभ उठावें।

महिलाओं में पंचकर्म वस्ति या उत्तरवस्ति हेतु प्रशिक्षित महिला सहायक चिकित्सक की परमावश्यकता होगी उसके बिना वैद्य समाज को तैयार होना पड़ेगा।

शाकाहारी के लिये सद्यः लाभकर शाकाहारी द्रव्याहार विहार व मांसाहारी के लिये मांसाहारी आहार-विहार की व्यवस्था करनी होगी। विष या मादक द्रव्य का प्रयोग या निद्राकर द्रव्य का प्रयोग फेबल चुने हुए रोगियों में सावधानी के साथ किया जा सकता है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा करने वाले वैद्य को पीयूषपाणि चिकित्सक भी कहते हैं।

सद्यः लाभकर चिकित्सक की आवश्यकता सेना के घायल सैनिक, दुर्घटनाग्रस्त नागरिक, प्रसवगृह, वेहोशी की अवस्था या तीव्र शूल की दशा या तीव्रदाह संताप की दशा या इन्द्रियकर्म की अतिहीन या अतिवृद्धि की दशा में प्रलाप की दशा में तथा उन्न कण्ठ की दशा में होती है।

रोगी के अभिभावक रोग का निदान हो या न हो, रोग अच्छा हो या न हो, पर रोगी को कण्ठ क्षम करने

में या कण्ठ का पूर्ण लोप करने में सफल होने पर ही चिकित्सक के गौरव को स्वीकार करता है। ऐसे समय में सुलभ व सद्यः प्रभाषकारी द्रव्य, उपचार की आवश्यकता होती है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा का लक्ष्य—

१. रोग का निदान पूरा हो या न हो, रोग साध्य हो या न हो पर रोगी के कण्ठ को निर्मूलु करना प्रथम लक्ष्य है।

२. रोगी को चेतना न होने पर चेतना जाना बलाघान करना।

३. रोगी के धातु व मल की उचित व्यवस्था करना।

४. पांच मिनट से लेकर ३ घण्टे के अन्दर रोगी के अभिभावक को संतुष्ट करना।

५. वेहोशी की दशा में बात करा देना।

६. निकट सम्बन्धी या प्रेमी के जाने तक रोगी को जीवित रखना।

अन्तिम लक्ष्य नं. ५, ६ आयुर्वेद की अलौकिक चिकित्सा सीमाक्षेत्र में आते हैं। यह अलौकिक चिकित्सा पीयूषपाणि विज्ञ चिकित्सक से ही प्राप्त हो सकती है। अलौकिक चिकित्सा का क्षेत्र भी काफी व्यापक है और एलोपैथी की पहुँच उस सीमा तक नहीं है।

सद्यः लाभकर चिकित्सा की सफलता का श्रेय युक्तिज्ञ कर्मकुशल वैद्य व उपस्थाता को है। द्रव्य-द्रव्यांग, द्रव्यकल्पना, द्रव्य का शीत उष्ण या संतर्पक अपतर्पक उपयोग चिकित्सा के विपुल उपक्रम तथा रोग के अघिष्ठान का विचार कर रोगी के विविध कण्ठों को तुरन्त दूर करना यही चिकित्सक का चिकित्सा कौशल है। सौभाग्य से आयुर्वेद शास्त्र में विविध उपक्रमों व द्रव्यों की कमी नहीं है जो सद्यः लाभकर हैं पर भाग्यवानों को ही ये आयुर्वेद रत्न दिखाई देते हैं। देखने वाले, जानने वाले इनके प्रयोग कर यशस्वी बनते हैं और पीयूषपाणि कहलाते हैं। शीत उष्ण उपचार से बढ़कर सद्यः प्रभावी कोई उपचार किसी चिकित्सा पद्धति में नहीं है।

अतिवीर्यवान् सद्यः प्रभावी द्रव्य—

१. क्षीर—वट दुग्ध, उदुम्बर, दुग्धी ये शीतल और

है। अर्कं दुग्ध, स्नुही दुग्ध, स्वर्णक्षीरी दुग्ध ये उष्ण गुण वाले हैं।

२. स्वरस—गुडूची, आमलकी, बांसा, दूर्वा, अनार रस, पुनर्नवा, अमरवेख, एरण्ड पत्र, शोभांजन पत्र या त्वक रस, आर्द्रक ताम्बूल, तुलसी, दूर्वा ये महा बलशाली द्रव्य हैं जिनका स्वरस अतिशक्तिप्रदायक व सद्यः प्रभावी है।

३. रस—मधुर अम्ल लवण। मधु, सिता, शर्करा, गुड, घृत दुग्ध, तैल, दधि, भस्त्रु, अनार रस नारिकेलजल, सद्यः प्रभाव की दृष्टि से अतिप्रभावशाली हैं।

शरवत चन्दन, शरवत वनफसा, खस, धनियां, अमलतास, फालसा आदि के शरवत का त्वरित चमत्कार देखें।

४. संतर्पक अपतर्पक वस्ति, उत्तर वस्ति, वृंहण वृष्य वत्या वस्ति, स्रवणविलयन ग्लकोजद्रव व खून बढ़ाने की अपेक्षा सद्यःलाभ हेतु वस्ति मार्ग से शर्करा अम्ल लवण व पशु रक्त सद्यः प्राप्त कर प्रयोगकर उसका चमत्कार देखें।

५. शीथनीयगण आयुष्य द्रव्य साधित शरवत, घृत तैल अर्क का प्रयोग जले दुग्ध के माध्यम से करके आयुर्वेद का चमत्कार देखें। मुर्दा जिंदा करके यशस्वी बनें।

६. रस चिकित्सा का कौशल पृथक् अपने श्रम विधान से बने तो केवल लोहभस्म, अघ्नक भस्म ये सब रोग दूर हो सकते हैं।

मल्ल चन्द्रोदय. मल्लसिन्धूर, मोती भस्म, स्वर्ण भस्म, उत्तम रजत भस्म भी भयना चमत्कार दिखाते हैं।

७. कुछ रोग स्वर साधना मारक युक्ति का भी प्रयोग करते हैं।

संक्षेप में रोगी की सुसाध्यता वैद्य की युक्ति व श्रम पर निर्भर करती है। विश्वास व निष्ठा भी वैद्य में असीम मात्रा में होनी चाहिए और शाकाहारी व मांसाहारी सभी द्रव्यों का संग्रह करना चाहिये।

सद्यःलाभकर द्रव्य—

पलाश, पुनर्नवा, शतवीर्या, सहस्रवीर्या (दूर्वा) इनको चाहे जितनी बार काटें इनमें इतनी अधिक प्राणशक्ति है कि पुनः हरे हो जाते हैं। इन गुणों के कारण ही उनके ये नाम हैं।

चित्रक, कुटज, पाढी इतने तीव्र प्रभावकर हैं कि 'चित

कोरम्या पाढी जारै, वैद्यकी दाही' एक कहावत बन गई है

अमृत शब्द के त्रिलिग अर्थ का संग्रह करने पर मुडूची पारद, वत्सनाभ भृत दुग्ध पारद, अतीस रक्तत्रिबृत् मदिरा, ज्योतिष्मती, बाराहीकन्द वनभूंग, दूर्वा, तुलसी, आमलकी, पिप्पली, इन्द्रवारुणी, नासपत्ती द्राक्षा, पटोल ये वर्ष होते हैं। ये सब आयुर्वेद के अतिशीघ्र प्रभावकारी द्रव्य हैं।

अमरा शब्द के अर्थ अमरवेल आदि भी अतिदिव्य द्रव्य हैं—

महौषध भिषामाता (फण्टकारी) आदि द्रव्य भी अति शीघ्र प्रभावकारी हैं। कमलकेशर अति उग्र वृष्य द्रव्य है और मांसाहारी को पशु लिग जितना बल देता है शाकाहारी को उतना ही बल देता है।

शूलहर द्रव्य आयुर्वेद में मांडूर तुम्बुरू, हिंगु, सीवर्चल, नृसार, एरण्ड, तुलसी, अजवाइन, शोभांजन, टंकण आदि अति प्रसिद्ध हैं। ये शूल को बड़ मूल से वाश करते हैं। सिर का भी शूल नाशक मशहूर है।

नकली तौर से शूल शांत करने वाले एलोपैथिक द्रव्यों के कुपरिणामों की रोगी को गम्भीरता से भुगतना पड़ता है और बहुदुःख भी करना पड़ता है।

जामाशय, पक्वाशय आन्द्र, यकृत वृक्क वस्तिगवीनी आदि शूल के स्थान हैं। चिकित्सक को युक्तिपूर्वक इन स्थानों के मल निर्हरण का उपाय करना चाहिये।

रोग दृष्टि से सद्यः लाभकर विधानों की एक पुस्तक बननी चाहिये क्योंकि एक लेख में सब बातें लिखना असम्भव है।

शूल प्रशमन के लिये निद्राकर द्रव्यों का प्रयोग अति भयंकर है।

शूल रोग के जीर्ण होने पर उस स्थान में शोथ पैदा होना एक साधारण बात है। शोथ स्थल को क्षेपादि से निराम बनाना चिकित्सक का परम कौशल है जो प्रायः सद्यः लाभकर व निद्राकर होता है। गर्म पानी के सेंक के बजाय गरम पानी के टब में बैठाना अधिक लाभकर शीघ्र प्रभावकारी है।

किसी भी संकटग्रस्त रोगी के आवे पर चिकित्सक को केवल यह विचार कर निर्णय करना होता है कि इस रोगी को उष्ण उपचार से लाभ होगा या शीत उपचार

से। जब इसका तथा निर्णय चिकित्सक करले तो चिकित्सक को जरूर त्वरित सफलता मिलेगी और रोगी को संतुष्ट या अपतर्पण या दोनों विधानों से सकट को दूर करेगा।

रोग द्वेष परीक्षा से इस बात का निर्णय होता है कि रोगी को उष्ण उपचार की जरूरत है या शीत उपचार की। कुछ लोग मुंह ढककर नहीं सो सकते ऐसे लोगों को शीत उपचार लाभ करेगा। कुछ लोग बिना मुंह ढके नींद नहीं आती ऐसे लोगों को उष्ण उपचार हितकर होगा। यदि रोगी शीत पेय पसन्द करे तो शीतल उपचार करें। यदि रोगी गरम पेय पसन्द करे तो गरम उपचार करें। यदि कोई मल बन्द हो तो उनको ढीलाकर निकालें। मल स्वयं निकल रहा हो तो भी मल निःसारण कर प्रयास करें। कफज व वातज रोगों में सुयोदय व सुयास्त क वाद औषधि दें। पित्तज रोग में सुयोदय व सुयास्त क पूर्व औषधि दें। औषधि हमेशा खाली पेट लव। नाश्ता भोजन वाद में कुछ अन्तर से दें।

सद्यःलाभकर चिकित्सा म रक्षायन चिकित्सा का बड़ा महत्व है पर उसका सफलता वानस्पतिक अनुपात पर निर्भर करता है।

चिकित्सक को आयुर्वेदिक विधि से चिकित्सा में शरणा नहीं चाहिए। अस्वताल में रोगी को खुले पखेदार कमर में रखा है पर आयुर्वेद दृष्ट्या जिनको पंखे का निषेध है उनको पंखा ब्रिहान गरम कमर में रखना चाहिए। आयुर्वेदानुसार हर रोगी को दूध व फल हितकर वही है। आप आयुर्वेद विवक स काम लकर पश व शीत प्राप्त कर आर इस भ्रम को दूर करें कि आयुर्वेद दवायें देर से लाभ करती है।

पृष्ठ ५६ का शेषांश

अधागरक्तपित्त रक्ताश रक्त प्रदर—१. बालवद्ध रस २ रत्ता दूध से २. कुटज चूर्ण ४ रत्ता, पञ्चामृत पर्यटी १ रत्ता २-३ बार वज्रशवंत से ३. निम्बोली चूर्ण ४ रत्ता शुद्ध लाल फिटकरी २ रत्ता मिलाकर २ बार

जल से ४. पुष्यानुग घृणं केशर युक्त १॥ ग्राम चावस के धोवन व शहद से।

शीतपित्त उददं कोठ—१. हरिद्राखण्ड ३ ग्राम २-३ बार गर्म भीठे दूध से २. वनैर बुझा हुआ चूना १ रत्ता कताशे में रखकर गर्म दूध से लें ३. गर्म जल में खाने का सोडा डालकर स्नान करें। ४. स्वर्णशैरिक डालकर गुड़ के पुये तिल तैल में सेंककर गर्म खावें।

तीव्र अतिसार (वडों में)—१. चातुर्जित चूर्ण, शार्द रस चूर्ण, प्रवाल भस्म २-२ रत्ता मिलाकर दो तीन बार जल से २. अतिसार वारणो रस १ रत्ता १ लीग पीसकर घृणं के साथ २-३ बार जल से।

अतिसार बालकों में—१. बर्क सौफ आधा चम्मच छोटी, बर्क अजवाइन आधा चम्मच, बर्क कपूर ६ बूंद मिलाकर २-३ बार २. सिद्ध प्राणेश्वर चूर्ण, प्रवाल पंचामृत १-१ रत्ता ३-४ बार जीरे के पानी से ३. शककर २ बड़े चम्मच सौंदासक १ छोटा चम्मच उबाला हुआ गर्म जल १ ग्लास में डालकर ठंडाकर बार बार पीने को दें ४. नारियल का पानी १-१ चम्मच बार-बार।

अजीर्ण (वमि-अतिसार-घृणं)—१. संजीवनी वटी, आनन्द नीरव रस, शंख भस्म २-२ रत्ता मिलाकर १ लंबवद्ध चूर्ण, १ चम्मच शककर मिलाकर गर्म जल से १-१ घण्टे से २. कपूरार्क २-२ बूंद शर्करा जल में बार बार ३. स्वर्ण भूतशेखर रस, प्रवाल पञ्चामृत १-१ रत्ता मिलाकर ३ बार शहद से।

अतिश्वथु (छीक)—१. जगु तैल गर्मकर नश्यं २. केशर डालकर गर्म दूध ३. गर्म रबड़ी खालीपेट खावें।

आक्षेप—१. वातकुलान्तक रस १ रत्ता मांस्यादि क्वाथ के अनुपात से २-३ बार २. कस्तूरी भूषण रस १ रत्ता तगरादि क्वाथ के अनुपात से ३. कृष्ण चतुर्मुख रस १ रत्ता बचा चूर्ण २ रत्ता २ बार मधु से।

मूत्रावरोध (पौरुष ग्रन्थि वृद्धि)—१. हरीतक्यादि क्वाथ २ तोला २ बार। २. आरग्ववादि क्वाथ २ तोला २ बार ३. चन्द्रप्रभावटी, गोक्षुरादि गुग्गुलु १-१ गोली त्रिफला चूर्ण २ ग्राम ३ बार गर्म जल से।

आशुकारी चिकित्सा

आयुर्वेद चक्रवर्ती ताराशंकर वैद्य, प्रधानाचार्य—श्री ज्युंन आयुर्वेद विद्यालय, रामपुरी-जगतगंज, वाराणसी ।

आयुर्वेद में चिकित्सा क्रम सामेक्ष्य है। वहाँ दोषज रोगों में कारण तथा आम नाश न करते हुए सम्प्राप्ति क्रम से दोष-द्रव्यों पर प्रहार करना, उन्हें शमित करना और बाहर करना प्रधान लक्ष्य होता है। परन्तु उग्र शूल और वेदना होने पर आमनाशन और क्रम पर निर्भर रहना असम्भव है। रोग के कुछ कारणों की भी उपेक्षा कर सर्वप्रथम शूल या वेदना को कम या नष्ट करना ही पड़ता है। ऐसा न करने से वातुर हाथ से निकल जाता है और वंश को अपयश मिलता है। इसलिए जीर्ण रोगों में जहाँ पीड़ा उग्र नहीं है, द्रव्यों में वणिस चिकित्सा क्रम से कार्य करते हुए रोग निवारण करना चाहिए परन्तु असह्य पीड़ा में चिकित्सा क्रम पूर्णतया या सामान्यतया नहीं चलता। वहाँ छींघे पीड़ा पर प्रहार करना पड़ता है। इसके लिये आशुकारी द्रव्यों या योगों का आश्रय लेना चाहिए। पाद रश्मि, आशु शब्द का तात्पर्य तत्क्षण नहीं अपितु शीघ्र होता है। जो गुण शीघ्र काम करता है उसे 'आशु' कहते हैं। यह विष और मद्य में सर्वाधिक प्रभावकारी रूप में रहता है। इसलिए कि इस गुण के आधार पर सूक्ष्म, व्यवाधि एवं तीक्ष्ण गुण भी उनमें विद्यमान रहते हैं। सूक्ष्म गुण वाले द्रव्य जोतों में सूक्ष्मता से शीघ्र प्रवेश करते हैं। व्यवाधि गुण वाले सामान्य पाक क्रम की बिना अपेक्षा किये अविलम्ब सारे शरीर में व्याप्त होते हैं। तीक्ष्ण गुण नुकीले तीर के समान शीघ्र लक्ष्य में पहुँचकर रोग का वेध करता है।

कहने का तात्पर्य यह है कि शीघ्र पीड़ाहरण करने के लिये विष और मद्य का प्रयोग अनिवार्य है। परन्तु

यह सर्वदा ध्यान रखें, कि ये 'ओज' का नाश कर हृदय एवं मस्तिष्क की क्रियाओं को नष्ट करते हुए समस्त शरीर को नष्ट करते हैं। इसलिए विष और मद्य का सेवन करते हुए ओजस्कर द्रव्यों का अवश्य प्रयोग करना चाहिए। ओजस्कर द्रव्यों में स्वर्ण, रजत आदि द्रव्य घातुर्ये, शिलाजतु, मणिमुक्ता रत्न आदि ओजयुक्त द्रव्य अष्टवर्ग सहित जीवनीय गण तथा उनके प्रतिनिधि एव दुग्ध घृत आदि होते हैं। उपयुक्त द्रव्यों में जीवनीयगण तथा दुग्ध, घृत, फल का प्रयोग सब जगह नहीं होता। शिलाजतु का प्रयोग भी कम होता है। पर शोष द्रव्यों का प्रयोग निद्वन्द्व होकर आशुकारी औषधियों के साथ अवश्य विवेकपूर्वक होना चाहिए। उपयुक्त सभी द्रव्य 'हृदयावरण', (देखें सुश्रुत पुत्र स्थान) भी है जो हृदय एवं मस्तिष्क की भी रक्षा करते हैं। पुनः यह स्पष्ट निवेदन है कि आशुकारी औषधियों के साथ ओजस्कर एवं हृदयावरण का प्रयोग अनिवार्य है। इससे पीड़ा तो शीघ्र दूर होगी ही, हृदय-मस्तिष्क समस्त एवं शरीर भी सुरक्षित रहेगा। आशुकारी औषधि का बल भी बढ़ेगा।

नवज्वर, नव अतिसार, नव आमनाशन म ओजस्कार द्रव्यों को नहीं देना चाहिए क्योंकि इससे वहाँ सूक्ष्म आम को घल मिलता है जिससे व्याधि बढ़ती है पारणाम-स्वरूप उपद्रव्य बढ़ जाते हैं। इनमें कम ओजस्कर प्रवाल और बशसोचन आवश्यकतानुसार मिलाय। शोष रोगों में जहाँ नवज्वर या आम का बढ़ने की सम्भावना न हो वहाँ आशुकारी औषधियों का प्रयोग ओजस्कर द्रव्यों के

साथ व्यवहार करना चाहिये। आयुर्वेदीय चिकित्सा ग्रन्थों में प्रत्येक रोगों में आशुकारी एवं औजस्कर द्रव्यों के साथ तत्तद्रोगनाशक प्रयोग लिखे हैं। बृद्ध और यशस्वी वृद्धों के समीप भी ऐसे प्रयोग सुरक्षित हैं। जनसाधारण में विभिन्न व्यक्तियों, जङ्गली जातियों, साधु-सन्ध्यासियों दीनहीन एवं अपराधी प्रवृत्ति की बातियों और व्यक्तियों में भी ऐसे चमत्कारिक प्रयोग हैं।

सावधान ! बहुत से प्रयोग केवल आशुकारी भी मिलेंगे उनमें औजस्कर द्रव्यों या प्रक्रियाका अभाव होगा। इसलिए उनमें औजस्कर का संयोग कर देना चाहिए। अनुपान और पथ्य रोगानुसार करें।

यहां विशेष आवश्यक वर्णन उपस्थित है—

विषम ज्वर—कच्ची फिटकरी (लाल या सफेद) का चूर्ण १ मा० बराबर गुड़ या चीनी के साथ ज्वरवेग के पूर्व दें। जिस रोगी को भांग अनुकूल हो उसे भांग भी पिलाई जा सकती है। बाद में फिटकरी का लावा (स्फटिका भस्म) २ र० की मात्रा से २४ घण्टे में तीन बार नीम की गुरुच के रस या उष्ण जल से दें।

इन ज्वरों में सिक्त रसों के द्रव्य यथा करंज, सप्तपर्ण, यवतिक्त आदि विशेष काम करते हैं। सन्निपात ज्वर में 'बैलाक्ष रस' तत्काल लाभदाई है।

जीर्ण ज्वर वा जीर्ण ज्वरयुक्त यक्ष्मा आदि—स्फटिका भस्म का उपयुक्त मात्रा और अनुपान में प्रयोग करें। याद रखें, कच्ची फिटकरी अधिक कषाय रस से युक्त और सकोषक होती है। वह उन रोगों और यकृतप्लीहा-बुद्धि के रोगों में हानिकारी होती है। स्फटिका भस्म का प्रयोग दो-चार दिन तक लगातार और बाद में क्रम भङ्ग कर नीच-बीच में मुदा-कड़ा हो सकता है। यक्ष्मा में ज्वर के दृष्टिकोण से लोखित अन्य योग भी हैं।

अतिसार—रक्तातिसार अहिफेन के योग यथा अहिफेनासव ५-५ घूँद ३-४ बार और कपूर वटी ५-५ घूँद का प्रयोग २-३ दिव तक प्रतिदिन करें।

सामान्य अतिसार में उपयुक्त अतिसार के प्रयाग करें। कपूर रस तरक्षण कार्यकारी है। रक्तातिसार

और आम्रातिसार न हो तो जायफल + जावित्री + लवंग का समभाग चूर्ण ४ रत्ती की मात्रा में ४-५ बार प्रयोग करने से लाभदाई होता है।

जीर्ण आम्रातिसार—राल का चूर्ण ४ रत्ती की मात्रा से ३-४ बार दें, लाभदाई होता है।

किसी भी अतिसार में पथ्य में दही और लाजमण्ड को न भूलें। प्रवाहिका में मलाईयुक्त दही ३ भाग, मधु १ भाग मिलाकर खाने से बड़ा लाभ होता है।

हृत्शूल—वातेभ केशरी १ गोली (अभाव में वृहद्वात चिन्तामणि १ गोली) पुष्कर मूल चवाथ से (अभाव में १ मा० चूर्ण मिलाकर मधु या पान के रस से), मृत संजीवनी सुरा २ तोला समान जल से दें। देशी शराव से स्थानीय मृदुमर्दन भी लाभदाई है। तुरन्त हृद्गोर्जन्य और वातजन्य पात्रशूल में भी ये प्रयोग लाभदाई है।

शवास कष्ट—शवासकास चिन्तामणि १ तोला प्रातः, मध्याह्न, साय और रात्रि में शर्बत अङ्गुल और शर्बत लिसेड़ा से देने में लाभदाई है। भोजनीतर कनकासव २ तोला समान जल से अवश्य देना चाहिए।

कास—स्वर्णपत्री हरताल भस्म १/४ रत्ती मधु से।

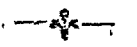
धनुष्टकार—उपयुक्त हृत्शूल के प्रयोग करें। उत्तम वेदनाशायक और निद्राकार रस तरङ्गणी के निद्रोदय रस को किसी भी उग्र वेदना में न भूलें। ध्यान रहे इसमें अहिफेन है जो प्रत्येक शूल या पीड़ा में औजस्कर द्रव्य के साथ दिया जा सकता है।

मूर्च्छा या मुमूर्षु अवस्था की तन्द्रा में अक्षर रस का सिर में पच्छ मारकर यथातिथि करें।

पित्त भावित योगों पर भी ध्यान दें।

रक्त निकलने पर घोट में तुरन्त शुद्ध मधु लगाकर पट्टी बांध दें अथवा ऊन की परम बांध दें। अशं, रक्त प्रदर आदि से रक्त निकलने पर जन भस्म खिलायें।

घातरोगों में वृहद्वात चिन्तामणि, पित्त के रोगों में स्वर्ण सूतशेखर रस एवं कफ के रोगों में वृहत् कस्तूरी भैरव तत्काल यश देते हैं।



आयुर्वेद

आयुष्कारी चिकित्सा

वैद्य भानुप्रताप आर. मिश्र बी. एस. ए. एम.

आयुर्वेद के उदीयमान लेखक एवं प्रभातकालीन भानु श्री भानुप्रताप आर. मिश्र ने अल्पकाल में ही आयुर्वेदीय पत्रकारिता ने अपना सम्माननीय स्थान अर्जित कर लिया है तथा आयुर्वेद की सभी पत्रिकाओं में आपके विद्वत्पूर्ण लेख जिनमें आपके अनुभव की पुष्ट रहती है निरन्तर प्रकाशित होते रहते हैं। आपने गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय से बी. ए. एस्. एस्. परीक्षा उत्तीर्ण की है तथा आपकी आयुर्वेद सेवाओं के लिये कला संस्कृति साहित्यायुर्वेद विद्यापीठ मेरठ द्वारा आप को डी. एस्. सी. (ए) की उपाधि से अलङ्कृत किया गया। सम्प्रति आप लोभ्रा के आयुर्वेद महाविद्यालय में धिवेचक तथा भानुद औषधि निर्वेशक के रूप में कठोर परिश्रम, धैर्य एवं लगन के साथ अपनी सेवायें दे रहे हैं। आपने इस कृति के लिये अपने लेख के अतिरिक्त श्री शोभन जगानी जी के लेखों को भी हिन्दी अनुवाद करके प्रेषित किया है। आपके सहयोग के लिये हृदय से आभारी है।

—विशेष सम्पादक

‘आयुर्वेद में आयुष्कारी चिकित्सा नहीं है’ यह मान्यता जग में हूँ है। खूद वैद्य भी इस मान्यता के सामने कोई बनाव करन की दलील करता हो, ऐसा देखने सुनने को नहीं मिलता है। ऐसी परिस्थिति में आयुर्वेद में आयुष्कारी चिकित्सा इस विषय पर एक छोटा सा लेख लिखने की इच्छा हुई।

इस छोटे से लेख को पढ़कर कोई सोचे कि आयुर्वेद में इतनी ही-तात्कालिक चिकित्सा है। यह सोचना गलत है। आज से हजारों वर्ष पहले ब्रोन सर्जरी, अश्मरी की रुग्ण क्रिया समर सुश्रूपा आदि करने वाले महान वैद्यों के सुश्रुत, चरक आदि ग्रंथों में विपुल प्रमाण में इमर्जेंसी साहित्य लिखा हुआ है। परन्तु इसे बाहर निकाले कौन? इसका अनुभव कौन करे?

आज वैद्य है फिर भी नहीं जैसे। जो वैद्य दिखाई देते हैं उनमें अधिकतर आयुर्वेद के बदले एन्थि-पैथिक चिकित्सा करते हैं। महाविद्यालय होने पर भी इसमें कोई सुधार नहीं। डाक्टर होने की इच्छा होने के कारण और मेडिकल कालेज में प्रवेश न मिलने के कारण

आयुर्वेद के महाविद्यालय में प्रवेश प्राप्त करके जैसे-तैसे पास होकर, आयुर्वेद में जग सा उस लिए बिना मात्र प्रमाणपत्र लक्ष्मी लभ्य स पूरा करके पाच-पच्चीस एन्थि-पैथिक औषधियों या इन्जेक्शनों को याद करके अपना जीवन आरम्भ में नितान्त हीं वना आयुर्वेद के भूले-बिसरे अनेक विषयों को पुनर्जीवित करन का वास कहाँ?

(१) सद्य ब्रण—गिरने से चोट लगने-से, मारने से या कट जाने आदि कारणों से एकाएक घाव हो जाता है और उसमें से रक्तस्राव हो रहा हो। ऐसी स्थिति में शुद्ध फिटकरी का वागीक चूर्ण दवाकर ऊपर से सखन पट्टी बंधन करने से तुरन्त रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

मार्च १९७६ में मैं उत्तर प्रदेश के गोंडा जिला में चिकित्सा व्यनसाय करता था। वहाँ रमेश की लकड़ी चीरते समय हाथ में कुल्हाड़ी लग गई। हाथ में से रक्त गगा भी धार की तरह बह रहा था। उसने पास के कई डाक्टरों के पास पट्टा बंधवाया। परन्तु कोई डाक्टर हाथ से बहता हुआ रक्त रोक न सका। अन्त में वह हमारे पास आया। मैंने जब प्रथम टूर्निकेट बांध दिया फिर

कतिपय रोगों की संकट कालिक चिकित्सा

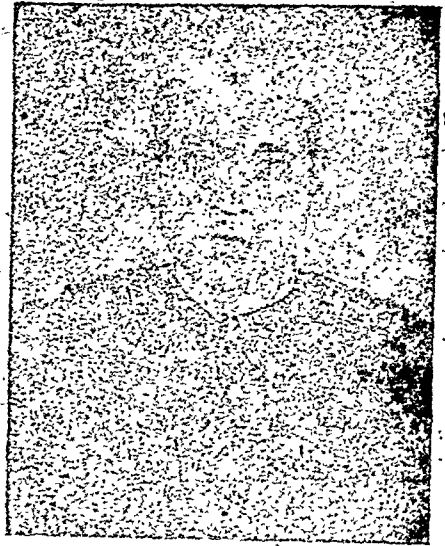
डा० ब्रह्मानन्द त्रिपाठी, के० ३०/६ घासीटोला, वाराणसी ।

निर्मल आयुर्वेद संस्थान के अधिकारियों ने इस वर्ष 'संकट कालीन चिकित्सा, विशेषोंके' के प्रकाशन का श्रेष्ठ सकल्प किया है, जो आयुर्वेद के परलवन तथा जनता के हित में होगा । योग वे ही हैं चिकित्सा भी वही है, फिर यह संकट किस बात है ? हम इसे प्रकरण में सर्व प्रथम इस बात को स्पष्ट कर रहे हैं ।

संकटकाल—शारीरिक, मानसिक तथा आगन्तुज व्याधियां कभी भी, कहीं भी उत्पन्न हो सकती हैं, वहां चिकित्सा उपलब्ध न हो औषधि द्रव्य उपलब्ध न हो, कोई सहयोगी न हो अपने पास में द्रव्य न हो—इस प्रकार के अनेक संकट भाग्यानुसार उपस्थित हो सकते हैं । ये परिस्थिति सम्बन्धी संकट हैं, चिकित्सा सम्बन्धी संकटकाल (Emergency) इसे कहते हैं कि जब रोगी के जीवन-मृत्यु में ढोड़ा ही अन्तर हो, अर्थात् उचित उपचार होजाने पर जीवन लाभ नहीं तो मृत्यु होना निश्चित सा रहता है ।

सामान्य समाधान—ऊपर परिस्थिति सम्बन्धी जो संकट बतलाये गये हैं, उनमें से प्रथम 'चिकित्सक उपलब्ध न हो, इस संकट का समाधान प्रस्तुत 'संकटकालीन चिकित्सा' में होगा । 'औषधि द्रव्य उपलब्ध न हो' इस संकट का समाधान है—प्रत्युत्पन्नमति चिकित्सक, क्योंकि 'नानौषधिभूतजगतं किञ्चित्' अर्थात् संसार में कोई द्रव्य ऐसा नहीं जो औषधोपयोगी न हो, उसका उपयोग करना कुशल चिकित्सक की योग्यता पर निर्भर है । यदि चिकित्सक पास में है तो वह आपत्तिकाश में शारीरिक तथा आर्थिक दोनों प्रकार की सहायता कर सकता है ।

संकटकाल में परीक्षा की दृष्टि से आधुनिक परीक्षण



के सभी साधन अनुपयोगी सिद्ध होते हैं, क्योंकि पहले तो वे सब जगह उपलब्ध नहीं हो सकते । यदि उपलब्ध हों भी तो जब तक रोगी की जान चली जाये तब तक उनके परीक्षण का परिणाम ही नहीं मिल पाता, अतः ऐसी विषम परिस्थितियों में नाही विशेषज्ञ चिकित्सक का विशेष सम्मान तथा उपयोग देखा जाता है । फिर भी संकट में पड़े हुए उस रोगी की निम्नलिखित परीक्षाएँ करनी ही चाहिए—

नाड़ीगति, तापमान, श्वास-प्रश्वास आँधों की पुतली का संकोच या विस्तार तथा चेतनाशक्ति की स्थिति क्या है? आघातजनित स्थितियों तथा हृद् रोग की स्थिति में नाड़ी रुक-रुक कर चलती है, जबकि नाड़ी का रुक-रुक कर चलना मृत्यु का सूचक होता है, अतः नाड़ी परीक्षा



करते समय ऐसी परिस्थितियों पर अद्वय ध्यान है।
 हापमान का परीक्षण करते समय देश-काल की परि-
 स्थिति का विचार भी कर लेना चाहिए। श्वास रोग तथा
 मयभीत रोगों के अतिरिक्त श्वास-प्रश्वास की गति का
 ठीक-र परीक्षण किया जा सकता है, आँखों की पुतली
 पित्त की विकृति में स्वयं विकृत हो जाती है, अतः निदान
 करते समय इन सभी विषयों पर ध्यान परम आवश्यक है।
 जब यहाँ कतिपय संकटकालीन (Emergencies) रोगों
 का उल्लेख किया जा रहा है।

सर्प दंश (Snakebite)—सर्पों के अनेक भेद होते
 हैं। इनमें भारतीय कोबरा (Indian Cobra) ज्वर
 काटता है तो वह एक बार में १५० मिलि. विष दंश
 स्थान पर उद्वेग देता है, जबकि इसकी १५ मिलि.
 की मात्रा घातक होती है, भिन्न-र सर्पों में इस अनुपात
 में भेद होता है। यह विष हलका, पीला ग्लिसरीन जैसा
 दिखाई देता है। इसका दुष्प्रभाव वातनादियों तथा रक्त
 पर होता है।

चिकिरसा—तत्काल उस दंष्ट स्थान को ब्लीड आदि
 से काटकर उसमें से कुछ रक्त बहा दें, जहाँ काटा हो
 उससे ऊपर कपड़े आदि से कसकर बांध दें, रोग को
 थोड़ी-र देर में २-२ तौला की मात्रा में 'नरसूत्र' प्रकारा-
 न्तर से पिलायें। यह सूत्र कुण्ठी, धुमेही या प्रमेही पुरुष
 का न हो। इस सम्बन्ध में शास्त्र का आदेश है, 'नरसूत्र
 गर्दं हन्ति', नरसूत्र विपनाशक होता है तथा 'मुहुर्मुहुश्च
 पृच्छद्रिहिका श्वासागरेषु च'। अर्थात् प्यास, वमन, हिक्का
 श्वास, विष प्रयोग में बार-बार औषधि का प्रयोग कराना
 चाहिये।

नरसूत्र का सेवन कराकर हमने अनेक बार सर्पदंष्ट
 रोगी पर सफलता प्राप्त की है। दंष्ट स्थान पर फिटकरी
 के घोल में भिगोया हुआ कपड़ा रखें और इसे बदलते
 रहें। एक बार रखे हुए कपड़े को पुनः रखने में उपयोग
 न करें।

दंष्ट स्थान पर नीबू को काटकर रगड़ते रहें, आप
 ध्यान से देखें नीबू का रस बदलता हुआ नजर आयेगा,
 इसी प्रकार २-४ नीबू रगड़कर ही विश्रामलें, लाभ होगा।
 फिर चिकनी मिट्टी का लेप लगा दें।

अथवा शाङ्गधर संहिता में लिखित संजीवनी वटी
 का लेप लगायें, सूख जाने पर फिर नया लेप लगायें।

अथवा सिरिष की जड़ की छाल, पत्र, पुष्प तथा
 बीजों को गोमूत्र से पीसकर लेप करें और लेप को
 सूखने पर बदल दें। इस वदने हुए लेप को ऐसे स्थान
 पर फेंकें जहाँ से कोई पशु, पक्षी, बालक आदि भुंज में न
 डाल सकें।

श्वान दंश (Rabies)—सामान्य रूप से कुत्ते के
 काटने पर किसी प्रकार का भावी आतंक नहीं होता है,
 किन्तु यदि पागल कुत्ता काट लेता है तो उसकी चिकित्सा
 तत्काल करानी चाहिए। इसकी चिकित्सा व्यवस्था
 सरकार की ओर से निःशुल्क की जाती है। शहरों में
 नक़ि देहातों में, कुत्ते और मनुष्य, पशु आदि गावों, देहातों
 में भी अधिक संख्या में रहते हैं।

विकृति लक्षण पागल कुत्ता जब किसी पुरुष को
 काट लेता है, तो वह जल या जलाशय, (कुआँ, नदी,
 तालाब) को देखकर डरने लगता है, भोजन उसके गले
 में आसानी से नहीं उतर पाता, उसे जलसत्रास (Hy-
 drophobia) रोग हो जाता है। यह रोग पागल
 गीदड़ तथा भेड़िया के काटने से भी होजाता है, इधर
 पागल कुत्ता, भेड़िया, गीदड़ के स्वभाव में भी सहसा
 परिवर्तन आजाता है, उसके भौंकने का स्वर पहले की
 अपेक्षा बदला हुआ प्रतीत होता है, उसके मुँह से लार
 चूने लगती है, वह वेचन ही इधर-उधर घूमने लगता
 है, किसी एक स्थान पर स्थिर नहीं रह पाता, कभी-र
 पक्षाघात भी होजाता है, कुछ दिनों बाद वह स्वयं मर
 जाता है। यदि वह काटने के बाद पूर्ण स्वस्थ दिखलाई
 दे और १ सप्ताह के बाद भी जीवित दिखलायी दे तो
 उसे किसी हालत में पागल न समझें।

चिकित्सा— कुत्ता, सियार आदि के पागल लक्षणों
 द्वारा दंष्ट कर देने से सर्व प्रथम कफ घातु दूषित हो
 जाती है, तदनन्तर वह वात दोष को प्रकृषित कर देती
 है। अतः दंष्ट स्थान पर से रक्तमोक्षण करें, तदनन्तर
 बैंगम के वृन्त को जला उसके गुल से दंष्ट स्थान को
 ब्रह्मा दें, उस जले स्थान पर गोबुत लगा दें। उसके

बाद रोमी को "पंचतित्तं घृत" १ या २ तोला गाय के दूध के साथ १ सप्ताह सेवन करावें।

अथवा गुड़, तेल, मदार दूध समभाग मिला इसका लेप लगावें। इसका नाम 'श्वानविषहर लेप' है।

शुद्ध कुण्डला में चौथाई भाग काली मिर्च मिला मास बज्रस्थानुसार मात्रा निर्धारण कर देंते र हने से विष की भांति हो जाती है।

घातुरयोग—काले घातुरे का रस, दूध, शुद्ध देशी जी और गुड़ १०-१० तोला मिला मात्रा के अनुसार पिचाले से विष शमन हो जाता है।

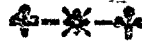
विच्छू विष (Scorpion Sting)—वृश्चिकस्य विष पुच्छि'। अर्थात् विच्छू के पूंछ के अन्तिम मोड़ में मुई के समान नुकीली विष ग्रंथि होती है। इसको चुभा देने से दाह युक्त असाह्य वेदना होती है, जो दण्ड स्थान से ऊपर की ओर फैलती है।

चिकित्सा—सर्व प्रथम दण्डस्थान पर चाकू व्लेड से छील कर थोड़ा सा रक्तस्राव करावें। उस प रिप्ट से भीगा हुआ वस्त्र रखें, सूखने पर उसे बद दें। यह प्राथमिक उपचार है इससे वेदना शम होगा।

तदनन्तर दण्ड स्थान पर घी, नमक को मिश्र गर्म करके लेप की भांति लगावें तथा पीने के लिये विष मात्रा में मधु-घृत मिला पीने के लिए दें।

अथवा चूना और नौसादर समभाग मिला उसमें २-४ बून्द पानी डाल सुंघाना चाहिये, इससे बेहोश तत्काल दूर हो जाती है।

यहां जो भी रोग तथा उनकी चिकित्सा लिख गयी है, वह मृत्यु के मुख में जाते हुए रोगी को राह देने के लिए है। फिरतो आप चिकित्सा कर या कर सकते हैं। इन आश्चर्यप्रद प्रयोगों पर विशेष ध्यान दें।



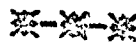
❖ कतिपय रोगों की संकटकालिक चिकित्सा

→ पृष्ठ ७१ का शेषांश

मूत्रावरोध के रोगियों को करावें और इसका परिणाम जो मिले उसे हमें सूचित करें। यह हमारी हार्दिक अपील है।

(१) गर्भपात जन्य रक्तस्राव—यह केस फरबरी १९७३ का है। मनोरमा बहन के अधिक संतान के कारण गर्भपात निष्णात डाक्टर के यहाँ ३ सहिने का गर्भ का पात कराया। रक्तस्राव भी उस समय बन्द हो गया था। गर्भपात के १ सप्ताह बाद रक्तस्राव प्रारम्भ होगया। फिर उसी डाक्टर के पास चिकित्सा के लिए गई। डाक्टर महाशय ने इन्जेक्शन आदि दिया। रक्तस्राव बन्द हो गया। ४ दिन बाद पुनः रक्तस्राव प्रारम्भ हो गया। फिर उसी डाक्टर महाशय के पास चिकित्सा हेतु गयी। पुनः डाक्टर ने पूर्ववत् दवा दी, रक्तस्राव बन्द हो गया। इसके बाद एक सप्ताह बाद पुनः रक्तस्राव प्रारम्भ हो गया।

अब वे डाक्टरी दवाओं से काफी निराशा हो गई थी। इसलिये शायद आयुर्वेद की शरण में आई हो। मैंने मनोरमा बहन का परीक्षण करके बाद में उन्हें गरम आहार जैसे मिर्च, काली मिर्च, गरम मसाला आदि सब बंद करा दिया। दूध, घी, सोंफ जैसे शीत आहार खाने की विशेष सलाह दी। शुद्ध सौराष्ट्री २ ग्राम, चन्द्रकला रस आधा ग्राम, नागकेशर आधा ग्राम की १ मात्रा की ऐसी ६ पुड़िया शहद के साथ ४-४ घण्टे पर खाने की दी। एक ही पुड़िया खाने से रक्तस्राव बन्द हो गया। रक्तस्राव बन्द होते ही शेष पुड़िया का उपयोग करू या न करू इसे पूछने के लिये हमारे पास आयीं मैंने उन्हें शेष दवा खाने की सलाह दी और कहा दो दिन तक दवा लो। तीन दिन की चिकित्सा में मनोरमा बहन का रक्तस्राव नहीं हुआ। नियमित मासिक घर्म आता है।



आयुर्वेद में सङ्कटकालीन चिकित्सा नहीं, एक भ्रामक प्रचार

वैद्य ब्रजबिहारी मिश्र एम. ए. (द्वय), आयुर्वेद रत्न
संगठन मन्त्री-अ. भा. आयु. सम्मेलन, विन्दकी (फतेहपुर) उ० प्र०

वैद्यराज श्री ब्रजबिहारी मिश्र आयुर्वेद जगत के जाने-माने लेखक हैं एवं पीयूषपाणि चिकित्सक के रूप में आपने अपने क्षेत्र में बड़ा ही सुयश तथा सम्मान प्राप्त किया है। शिलानसार, सेवाप्रावी और संगठक तथा सामाजिक कार्यकर्ता के रूप में आपका सम्माननीय व्यक्तित्व है। आप अखिल भारतीय आयुर्वेद महासम्मेलन के उत्तर प्रदेशीय संगठन मन्त्री तथा श्री संस्कृत भार्तण्ड विद्यालय, विन्दकी के प्रबन्धक एवं सुप्रसिद्ध हिन्दी दैनिक पत्र "आज" के पत्र प्रतिनिधि हैं। आपने प्रत्येक खण्ड के लिए लेख भेजकर कृतार्थ किया है।

—विशेष सम्पादक।

आयुर्वेद विद्वेषियों द्वारा सुनियोजित ढङ्ग से प्रचारित एवं प्रसारित इस भ्रामक धारणा ने कि आयुर्वेद में सङ्कटकालीन रोगों के निवारण की आशुलाभकारी चिकित्सा नहीं है, जन साधारण से लेकर बड़े बड़े राज-नेताओं एवं अशिक्षितों से लेकर उच्चकोटि के शिक्षाविदों तक को भ्रमित कर रक्खा है जबकि यथार्थ इसके ठीक विपरीत है अर्थात् आयुर्वेद में ही संकटकालीन व्याधियों के अच्छे करने की क्षमता है, अन्य चिकित्सा पद्धतियों में नहीं। मेरे उक्त लिखने का आशय आयुर्वेद की प्रशंसा तथा अन्य चिकित्सा पद्धतियों की निन्दा करने से नहीं है अपितु आयुर्वेद की औषधियों का सर्वव्यापकत्व एवं अन्य चिकित्सा पद्धतियों का गर्वत्र न प्राप्त होना है। औषध के अभाव में सुयोग्य डाक्टर चिकित्सा करने में असमर्थ हो जाता है जबकि वैद्य उसी क्षेत्र की किसी न किसी जड़ी बूटी से रोगशमन करने में सफल रहता है। परीक्षण तथा उपकरण के अभाव में आधुनिक चिकित्सक रोग निवारण की क्षमता कहे सम्यक निदान नहीं कर पाते जबकि वैद्य नाड़ी आदि पंचविध परीक्षणों से न केवल रोग निदान अपितु तत्कालीन उचित चिकित्सा कर रोगी को प्राणदान देने में सफल रहते हैं। संकटकालीन अवस्था में जहाँ डाक्टर उपकरण के अभाव का रोग रोक रोगी को बड़े शहर में जाकर चिकित्सा कराने का परामर्श देता है वहीं अपनी प्रत्युपनमति से आयुर्वेदज्ञ किस प्रकार रोग निवारण करता है वह निम्न यथार्थ वर्णन से स्पष्ट होमा—

बच्चे के शिशन से पैसा निकालना—जात पुरानी है।

हमारे नगर विन्दकी के ठठराही मुहल्ले के ठठेर जाति का एक २-३ वर्षीय बालक खेल-खेल में अपने शिशन में छेद वाला तांबे का पैसा (उन दिनों १ पैसे का गिक्का छेददार चलता था) बार-बार डालता और उसे निकाल लेता। दूसरे बालक इस क्रम को देखकर हंसाते और उस बालक को पुनः पुनः इसे करने की प्रेरणा देते। थोड़ी देर तो यह खेल चलता रहा किन्तु कुछ समय पश्चात् पैसा बालक के शिशन मूल में फँस गया और शिशनेन्द्रिय में सूजन आ गई तथा दर्द होने लगा। बालक को पीड़ा बढ़ती गई और वह बिधाड़ मारकर रोने लगा। जब उनके माता-पिता को पता लगा तो उन्होंने पैसा निकालने का यत्न किया किन्तु सूजन एवं वेदना के कारण शिशनेन्द्रिय छूने मात्र से बालक को मर्मांतक वेदना होती। वे लोग नगर के राजकीय चिकित्सालय में ले गये जहाँ डाक्टर ने पैसा निकालने का निष्फल प्रयत्न किया किन्तु बालक की असाह्य पीड़ा तथा वेहोशी देने की दवा के अभाव में बालक को प्राण देने में असमर्थता व्यक्त करते हुए डाक्टर महोदय ने उसे शीघ्र कानपुर के हैलेट हास्पिटल ले जाने का परामर्श दिया। भरता क्या न करता। बालक के माता-पिता कानपुर ले जाने की तैयारी करने लगे। तब तक किसी सज्जन ने वैद्यराज ए० मन्तूजाल मिश्र को दिखाने का परामर्श दिया। बालक को वैद्य जी के पास ले गए तथा डाक्टर द्वारा कानपुर ले जाने के परामर्श से अवगत कराया। वैद्य जी जैसे और २ पैसे की वफा लाने का आदेश दिया। वफा बाते ही वैद्य जी ने उसे पिसावाकर

भाघी घायें और भाघी घायें हाथ में कस्पाउण्डर को देकर बालक के शिरस के ऊपर नीचे से दबाये रखने को कहा । पहले ही बालक बहुत रोया, हाथ-पैर चलाये किन्तु कुछ ही क्षण में शान्त हो गया । बरफ की शीतलता के कारण कृती शिरस सिक्कड़ गई और पैसा आसानी से बाहर निकल आया । सैकड़ों रुपया धर्म में व्यय होने से बच गया । आयुर्वेद का चमत्कार देख सभी वैद्य जी के प्रति नतबस्त्रक हो चले गये ।

संस्कृतकालीन रोग और आयुर्वेद

संस्कृतकालीन रोगों के अन्तर्गत मूर्च्छा, हृद्दगति अथ-
रोग, हृदरगूल, वृक्कशूल, रक्तलाघ, अर्धरक्तपित्त,
घनुर्वात, अर्दित, पक्षाघात, विष भक्षण, सर्पदंश, वृश्चिक
(बिच्छू) दंश, बरं दंश, पागल कुत्ते का काटना, पागल
शृगाल का काटना, ऊपर से गिरने से अस्थि भङ्ग, चोट,
मोच, सूजन, जल में डूबना, अस्त्र से आघात लगना,
विशूचिका (हेजा), कर्ण, दन्त, मस्तिष्क शूल आदि आते
हैं । उपर्युक्त संस्कृतकालीन रोगों के क्षमन में आयुर्वेद
चिकित्सा काफी सफल है किन्तु आयुर्वेद सभ्यता से
कोशों दूर जङ्गल में रहने वाले हमारे वनवासियों के
सम्माने आयुर्वेद औषधियाँ अभी उन लोगों तक नहीं
पहुँच पाई हैं । आयुर्वेद चिकित्सा में सर्पदंश की चिकित्सा
सर्पविष प्रतिविष के सुषीयेद्य द्वारा की जाती है किन्तु
देहात में या घन में जहाँ उक्त सूचीवेद्य प्राप्य नहीं है
वहाँ सर्पदंश की चिकित्सा करने में आयुर्वेद चिकित्सा
असमर्थ है । आयुर्वेद नरमूत्र के साथ संजीवनी वटी
खिन्नाकर सर्पदंश ठीक करता है । यदि संजीवनी वटी
नहीं है और रोगी स्वयं भी पान नहीं करना चाहता
तो मन्त्रीषधि के द्वारा सर्प विच्छू और बरं दंश के
आयुर्वेद रोषियों को अच्छा करता है ।

इसी प्रकार अस्थिभङ्ग को हड़जोड़ के लेप से, चोट
मोच में हल्दी, चूना मिलाकर गरम लेप लगाने से शीघ्र
लाभ होता है । फिटकरी को दूध के साथ पिलाने से रक्त-
स्राव बन्द हो जाता है । घ्याज के रस और पोदीना के
रस को मिलाकर देने से विशूचिका में तत्काल लाभ
होता है । उदर शूल को मिटाने हेतु गुड़ और चूना
मिलाकर रोगी को गरम जल से देने से तत्काल लाभ
होता है । वृक्कशूल में गरम जल के सेक से लाभ होता
है । सिगिया, सांखिया विष के प्रभाव को दूर करने के
लिए आयुर्वेद प्रथम रोगी को नमन कराने का परामर्श
देता है फिर गोघृत पिलाने से लाभ होता है । जल में
डूबे हुए व्यक्ति को जल से बाहर निकाल कर पेट के
पानी को निकाल देना चाहिए फिर यदि जरा भी श्वास
है तो तुरन्त नमक पिवाकर नीचे ऊपर विछाकर रोगी
को लिटा देना चाहिए । १ घण्टे के भीतर ही रोगी पूर्ण
स्वस्थ हो जाता है । पागल कुत्ते के काटे-स्थान में चौरा
सगाकर रक्त निकाल देना चाहिए, फिर उसमें कुचला
चूर्ण को पीसाकर भर देने से विष का प्रभाव समाप्त हो
जाता है । कर्णशूल मिटाने के हेतु हरहर की पत्ती का
द्वरसा या प्याष का स्वरस थोड़ा गरम करके कान में
डालना चाहिए, शीघ्र आरोग्य मिलता है । इसी तरह
दन्तशूल के लिए आयुर्वेद में लौंग का तेल लगाने का
विधान बताया गया है । तेल न निकलने पर लौंग दबा
दने से भी लाभ होता है । आयुर्वेद के अनुसार कोई भी
व्रतस्पर्ति ऐसी नहीं है जिसका उपयोग रोग निवारण हेतु
न हो । आवश्यकता है उसके गुण तथा उपयोग विधि
जानने की । अतः यह कहना कि 'आयुर्वेद में संस्कृत-
कालीन रोग निवारण की शीघ्र फलदाई चिकित्सा नहीं
है' निरी मूर्खता है ।



श्री अशोक भाई तलाविया, गुजरात के प्रसिद्ध वैद्य श्री गोमान जी भाई वैद्य के सुपुत्र हैं तथा गुजराती भाषा में स्थानीय पत्र-पत्रिकाओं में आपके लेख प्रकाशित होते रहते हैं। हिन्दी में उनका यह पहला लेख है। आशा है भविष्य में भी आपका सहयोग मिलता रहेगा।

आपके अनुभूत प्रयोग निश्चय ही पाठकों के लिये उपयोगी सिद्ध होंगे।
—गिरिधारीलाल मिश्र।

चिकित्सक के पास रोगी अपना चिकित्सा कराने हेतु आता है। तब उसे एकमात्र इच्छा होती है कि वैद्य जी अतिशीघ्र मुझे व्याधि से मुक्ति दिलवा दें। भावार्थ यह है कि जो भी रोग है वह सभी सद्यः चिकित्सा के लिए है। चिकित्सक का धर्म है कि सभी रोगों की अति शीघ्र चिकित्सा करके रोगी के प्राण की रक्षा करना। ज्वर, अर्सा, अम्लपित्त, अशमरी, ऋण, शिरोरोप इत्यादि सभी रोग में सद्यः चिकित्सा ही करनी चाहिए। आयुर्वेद के संहिता ग्रन्थों में भी जगह जगह पर आयुफलप्रद औषध का वर्णन मिलता है। सद्यः, अचिरात, त्वरया, तत्काल आदि शब्दों का प्रयोग करके सद्यः चिकित्सा बतलाई है।

वर्तमान समय में आयुर्वेद के सामने एक पड़ी समस्या सद्यः चिकित्सा की है क्योंकि उनके सामने आधुनिक चिकित्सा विज्ञान जैसे प्रगतियोल चिकित्सा पद्धति खड़ी है। तब हम आयुर्वेद के सहारे क्या

सद्यः चिकित्सा कर सकते हैं? यह प्रश्न युवा वैद्य के सामने जरूर आता है। दूसरा विकट प्रश्न यह है कि अधिकतम आयुर्वेद स्नातक आयुर्वेद को अपनाना ही नहीं चाहते। अतः इमरजेंसी और आयुर्वेद के प्रत्यक्ष अनुभव वह कर ही नहीं सकता?

हमारा आयुर्वेद पुराना है। शाश्वत है। निर्दोष चिकित्सा पद्धति है। सुश्रुत शस्त्र क्रिया का ग्रन्थ है। चरक काय चिकित्सा का ग्रन्थ है। माघव निदान का ग्रन्थ है। यह सब हम हृद जगह बोलते हैं, लिखते हैं, पढ़ते भी हैं। मगर अनुभवदात्मक दृष्टि से कुछ करने को तैयार नहीं हैं। यह भी एक विचारणीय प्रश्न है। कोई भी घण चिकित्सा हेतु हमारे पास आता है तो उसका पूरा विवरण सुनकर हिम्मत देकर चिकित्सा करने चाहिए। वास्तवता में आधुनिक चिकित्सा विज्ञान के सर्जन या कोई विशेषज्ञ के पास भेज देना आयुर्वेद का अपमान है। अपनी तो मानहानि होगी ही। अच्छी

तरह शास्त्र पढ़कर, सोचकर, अनुभवी चिकित्सक के अनुभव को पढ़कर जो वैद्य सद्य चिकित्सा करते हैं। उन्हें अवश्य ही सफलता मिलती है।

(१) शीतपित्त—यह व्याधि अतिशीघ्र उत्पन्न हो जाता है। त्वचा पर शोथ, कण्डू, दाह उत्पन्न होता है। रोगी की वार-वार उल्टी होगी, ऐसा मेहसूस होता है। रोगी घबराता हो जाता है। ऐसी परिस्थिति में निम्न चिकित्सा दें। इससे रोगी अति शीघ्र अच्छा हो जाता है—

१. शु० सुवर्ण वैरिक १ ग्राम, शु० नवसार २५० मिग्राम, कुटकी चूर्ण ७५० मिग्राम। ऐसी तीन मात्रा दिन में तीन वारःशहद-के साथ दें।

२. हरिद्रा खण्ड ५ ग्राम दिन में तीन वार उष्णोदक के साथ दें।

३. शीतपित्त भंजन रस, मयूरपिच्छ भस्म २५०-२५० मिग्राम, आरोग्यवर्धनी रस ५०० मिग्राम, मंजिष्ठादि चूर्ण १ ग्राम। ऐसी एक मात्रा प्रति तीन घण्टे पर उष्णोदक के साथ दें।

४. सरसों के तेल को गरम करके उसमें यथावश्यक हरिद्रा भूर्ण तथा सोडा वाई कार्ब अर्थात् खाने का सोडा मिलाकर सम्पूर्ण शरीर पर अभ्यङ्ग करना चाहिए।

५. रोगी को पथ्य आहार के रूप में चावल एवं दूध देना चाहिए। उपरोक्त उपचार से शीतपित्त अति शीघ्र अच्छा हो जाता है। यह योग हमारा अनुभूत है। इससे मैंने सैकड़ों रोगियों को ठीक किया है।

(२) शिरःशूल—शिरोरोग का शिरःशूल एक लक्षण है। शिरःशूल अनेक रोगों में देखने को मिलता है। शिरःशूल का एकाएक आगमन होता है। इसके शमन के लिए आधुनिक चिकित्सा विज्ञान पोड़ाशामक औषधियों की एक सम्बन्धी लाइन है जिसे लेते ही शिरःशूल घायब हो जाता है। आयुर्वेद में भी शिरःशूल की सद्य चिकित्सा है जिसे लेते ही शिरःशूल पूछ उठाकर भागता है। फिर कभी पीछे देखने की हिम्मत भी नहीं करता। मैंने निम्न योग से हजारों शिरःशूल के रोगियों को अच्छा

किया है।

१. अपामार्ग क्षार ५०० मिग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम।

ऐसी एक मात्रा शर्करा मिश्रित जल के साथ देने से शिरःशूल में तात्कालिक लाभ होता है। यह योग गुजरात के सुप्रसिद्ध वैद्य श्री शोभन वसाणी का है। वर्षों पूर्व उनके द्वारा यह औषध व्यवस्था गुजरात के वैद्यों के सामने आई गुजरात में इसका प्रचार-प्रसार भी हुआ। गुजरात के आयुर्वेद जगत ने इसे अपनाया है। इसके लिए शोभन भाई वसाणी धन्यवाद के पात्र हैं।

शिरःशूल की सद्य चिकित्सा हम निम्न प्रयोग से भी करते हैं जिससे सन्तोषकारक परिणाम मिलता है—

२. अपामार्ग क्षार ५०० मिग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम, मृगशृङ्ग भस्म, लक्ष्मीविलास रस, सुवर्ण माषिक भस्म तीनों २५०-२५० मि.ग्रा.।

ऐसी ३ मात्रा दिन में ३ वारःशहद के साथ दें।

३. शिरोरोग हर वटी २-२ गोली, शिरःशूलादि वटी २-२ गोली तीन वार पानी के साथ दें।

४. कपाल प्रदेश पर घुण्ठी को पानी में मिलाकर गरम करके प्रलेप करें।

५. शुक्ति भस्म तथा नवसार समान मात्रा में लेकर थोड़ा पानी मिलाकर तुरन्त रोगी को सूँघने के लिए दें। यह पंडित भावप्रकाश मिश्र जी का योग है जो आशुफलप्रद है।

६. शिरःशूल में बंधन, सैक, तस्य कर्म भी आशुफलप्रद है। यह औषध व्यवस्था से शिरःशूल तुरन्त ही मिट जाता है।

(३) चर्मकील—इसकी गणना क्षुद्र रोगों में की गई है। यह तीक्ष्ण कंटक जैसा सूक्ष्म अंकुर होता है। इसका वर्ण रक्त होता है। इसमें वेदना, दाह भी होता है। इस रोग का आगमन एकाएक होता है। इसकी त्वरित चिकित्सा निम्न है—

१. आरोग्यवर्धनी रस ५०० मिग्राम, गन्धक रसायन २५० मिग्राम, मंजिष्ठादि चूर्ण १ ग्राम, त्रिकला चूर्ण

—शेषांश पृष्ठ ६१ पर देखें।

आशुकारी चिकित्सार्थ उपयोगी कतिपय आयुर्वेदीय विधियाँ

डा० शिवनारायण गुप्ता एम. डी. (आयु०), व्याख्याता, जो० शं० आयु० महाविद्यालय, नडीयाद (गुज०)

✽—०—✽

जन्म—कातिक शुक्ल प्रतिपदा सं. २०११ को जिला राजगढ़ (म.प्र.) लखनवास में हुआ। सन् १९७२ में बी. ऐस-सी. उत्तीर्ण कर आयुर्वेद महाविद्यालय में प्रविष्ट हुये। इन्दौर विश्वविद्यालय से बी. ए. एम. एस. की परीक्षा १९७७ में सर्वोच्च अङ्कों से एवं रसशास्त्र, ह्याय-चिकित्सा, शालाघ्न्य तन्त्र एवं चरक संहिता विषयों में विशेष योग्प्रता के साथ उत्तीर्ण की तथा इस उपलक्ष्य में “स्वर्ण पदक” प्राप्त किया। विद्यार्थी काल में तीन वर्षों तक इन्दौर विश्वविद्यालय के आयुर्वेद-संकाय में बोर्ड्स आफ स्टडीज की सदस्यता। दो वर्ष तक इन्दौर वि०विद्यालय महासभा (सेनेट) की सदस्यता। १९८१ में आयुर्वेद वि०विद्यालय जाननगर से एम. डी. (आयु.) उपाधि संप्राप्त की। प्रति-श्री जो.शं.आयुर्वेद महाविद्यालय नडीयाद में अध्यापन एवं संलग्न चिकित्सालय में निवासीय चिकित्सा अधिकारी का प्रभार। प्रकाशन-यावत्-तियो लगभग २५ शोध प्रबंध एवं लेख प्रकाशित।



—वैद्य शिवाजीराव मिश्र।

आत्ययिक चिकित्सा या आशुकारी चिकित्सा लगभग समानार्थी शब्द हैं। 'आत्ययिक' शब्द मूल शब्द अत्यय से बना है। अत्यय शब्द की व्युत्पत्ति 'अति' धातु में 'इण्-लच्'-प्रत्यय लगाने से होती है। इस शब्द का अर्थ है, अतिक्रम, अभाव, विनाश, कार्यस्य अवशम्भावी अभाव। वाचस्पत्य में अत्यय शब्द का ग्रहण 'विलम्बाक्षम कार्य' के लिये भी किया है। इसे और स्पष्ट करते हुए कहा है कि अत्यय से कालातिक्रम असह्य है। संक्षेप में अत्यय एक ऐसी अवस्था है जिसमें विनाश या मृत्यु संभावित है और जिसके निराकरण के लिए अविचलन कार्य करना आवश्यक है। इस संदर्भ में आत्ययिक अवस्था वह अवस्था होगी जिसमें रोगी के प्राण सङ्कट में हो या तीव्र वेदना आदि लक्षणों के कारण वह मृत्यु समान सङ्कट की भोग रहा हो। ऐसी घशा में तुरन्त सभी प्रक्रिया की आवश्यकता होती है जो उसे इस सङ्कट से बाहर निकाल सके। इस अवस्था में जो उपक्रम किया जाएगा उसे आत्ययिक चिकित्सा कहेंगे जोकि निश्चय ही

आशुकारी होनी चाहिये।

सामान्यतः एक धारणा बन गई है कि आत्ययिक अवस्था में आयुर्वेद पद्धति से कुछ नहीं किया जा सकता। यह धारणा चिन्तान्त आधारहीन एवं मात्र भ्रम ही है। यद्यपि आत्ययिक अवस्था में किसी चिकित्सा पद्धति के लिये आप्रह नहीं रखा जा सकता है क्योंकि इस अवस्था में प्रथम सिद्धान्त रोगी के प्राणों की रक्षा है। आयुर्वेदेतर औषधियाँ यदि आयुर्वेदीय सिद्धान्तों पर खरी उतरती हों तो उन्हें अपनावे से कोई विरोध नहीं हो सकता क्योंकि आयुर्वेद की दृष्टि बहुत व्यापक है, ससार की सभी चिकित्सा विधियों का इसमें समावेश हो सकता है शर्त यही है कि वे निर्दोष हो और आयुर्वेद सममत हों। औषध के सम्बन्ध में आयुर्वेद का प्रधान मापदण्ड यह है कि जो व्याधि का घमन करे परन्तु अन्य व्याधि को उत्पन्न न करे। यदि जो आयुर्वेदिक औषधियाँ इस शर्त को पूरा करती हो उनका उपयोग करने से आयुर्वेद का विरोध नहीं हो सकता। परन्तु आत्ययिक

अवस्था में तो इस सिद्धान्त का उल्लंघन करना भी अपराध नहीं है। अतः आत्ययिक अवस्था में कोई भी आशुकारी औषध या उपक्रम जिसके विषय में चिकित्साक ज्ञान रखता हो, निषिद्ध नहीं है। तथापि आयुर्वेदिक चिकित्सा पद्धति को आत्ययिक ग्राह्य एवं लोकप्रिय बनाने के लिए आयुर्वेद व्यवसायियों को आत्ययिक अवस्था में भी यथासम्भव आयुर्वेदीय चिकित्सा विधियों का प्रयोग करना चाहिए। उनमें संशोधन परिवर्धन करके विकास की दिशा देना चाहिये।

हमारी अधिकांश औषधियां बहुत विलम्बित परिणाम दिखाती हैं जिसका कारण है कि हमारा औषध सेवन का मुख्य तरीका मौखिक है। परन्तु इसका अर्थ यह नहीं कि हमारे पास आशुकारी औषधों का नितान्त अभाव है। फिर मात्र औषधियां आशुकारी नहीं होती हैं, कई अन्य विधियां भी हमारे यहां वर्णित हैं जो आशुकारी प्रभाव दिखाती हैं। आयुर्वेदीय उपचार विधियों का किंचित् परिवर्तन परिवर्धन के साथ आशुकारी चिकित्सा के रूप में उपयोग किया जा सकता है। यहां उन्होंने उपचार विधियों का विभिन्न आत्ययिक अवस्थाओं में आशुलाभार्थी प्रयोग के लिये वर्णन किया जा रहा है। इन विधियों में पूर्वकर्म सहित शोधन की विधियां मुख्य हैं।

अभ्यङ्ग—अभ्यङ्ग द्वारा विभिन्न प्रकार की तीव्र-वस्थाओं में शीघ्र लक्षणोपशम प्राप्त किया जा सकता है। गन्ध विरोजा तैल का अभ्यङ्ग, उदरशूल, मांसपेशियों की वेदना में शीघ्र वेदनाशामक प्रभाव दिखाता है। इसकी यह क्रिया काउन्टर इरिटेशन कर्म द्वारा सम्पादित होती है। सर्प तैल भी काउन्टर इरिटेशन द्वारा वेदनाशमन करता है परन्तु इसका प्रभाव अल्प है।

तीव्र कण्ठ की अवस्था में मरिचादि तैल का अभ्यङ्ग तात्कालिक कण्ठ शान्त करता है।

अनिद्रा की अवस्था में शिरोम्यङ्ग अथवा भूत द्वारा पादाभ्यङ्ग शीघ्र निद्रा लाता है। एतदर्ध पादतल में धीरे धीरे भूत का अभ्यङ्ग करना चाहिये।

हस्तपाद तल दाह की अवस्था में शतधीत भूत का अभ्यङ्ग रोगी को तात्कालिक राह्य पहुँचाता है।

स्वेदन—यह बहुत महत्वपूर्ण कर्म है। विभिन्न रोगों में विचारपूर्वक प्रयोग करने पर रोगी को शीघ्र लक्षणोपशम प्रदान करता है।

श्वास के रोगियों में वक्ष पर अभ्यङ्ग करके स्वेदन करने से श्वास की तीव्रता कम होती है। शास्त्र में स्वेदनार्थ नाड़ी, प्रस्तर या शङ्कर स्वेद का विधान है परन्तु हाट वाटर वेग या अन्य इसी प्रकार के उपकरण से भी स्वेदन किया जा सकता है।

हिवका के रोगियों में वक्षस्थल पर अभ्यङ्ग स्वेदन करना चाहिए। इस दौरान रोगी मुख बन्द करके नासा से जोर जोर से श्वास लेता और छोड़ता रहे। इस प्रकार हिवका शीघ्र गन्त हो जाती है। घुरीमिया प्रभृति कारणों से अतिरिक्त हिवका में इस क्रिया से शीघ्र लाभ होता है।

मूत्रावरोध की अवस्था में जहां कोई रचनात्मक विकृति न हो तो वस्ति प्रदेश पर स्वेदन करने से मूत्र प्रवृत्ति होती है।

स्वेदन का वेदनाशामक प्रभाव तो सर्वविदित है ही। प्रायः सभी प्रकार की वेदनाओं में स्वेदन लाभ करता है। आमवात के रोगियों में सन्धिस्थोथ एवं वेदना के कारण अत्यन्त कष्ट होता है। ऐसी अवस्था में बालुका की पोटली द्वारा स्वेदन करने से वेदना अल्प होती है और धीरे धीरे शोथ भी कम होता है। दिन में ३-४ बार ऐसा करने पर सामान्यतः अन्य वेदनाशामक औषध लेने की आवश्यकता नहीं पड़ती है। अर्श गुदविदर (फिशर) एवं भगन्दर के रोगियों में गुदा में असह्य वेदना होती है। इन रोगियों में वेदना शमनार्थ उष्णोदक में अथवाह स्वेदन (विशेषकर गुद प्रवेश में स्वेदन हो ऐसी स्थिति में रखकर) देने से वेदना में तत्काल लाभ होता है। अर्श और भगन्दर में क्षारसूत्र विधि से शल्य कर्मोपरान्त वेदना के प्रशमन के लिए भी उक्त कर्म लाभदायक होता है।

प्लुरिसी एवं प्लुरल एफ्युजन में वक्ष पर हाट वाटर वेग से या उपनाह द्वारा स्वेदन करना चाहिए। इससे वेदना शान्त होती है।

वमन—शास्त्रोक्त शोथनार्थं कर्मों में यह एक प्रमुख कर्म है। यह एक त्वरित प्रक्रिया है अतः इसके द्वारा सम्पादित परिणाम भी त्वरित होता है।

विष पीतावस्था में वमन एक नितान्त आवश्यक कर्म है। कुछ विषों के प्रभाव से वमन स्वतः होने लगता है। परन्तु जिन विषों में वमन नहीं होता है उनमें वमन करवाने के आभास से विष की यथासम्भव मात्रा का निहंरण कर देना चाहिये जिससे उसका शोषण न हो सके और विष की तीव्रता कम हो जाये। विषपीत में वमन करवाने में यह अवश्य ध्यान रखना चाहिये कि रोगी होश में हो और पूरी तरह सहकार करता हो, अन्यथा बेहोश और असहकारी रोगी में वमन के स्थान पर आभास प्रक्षालन करवाना चाहिये। वमन से विष का कुछ शोषित अंश भी निहंरण हो सकता है।

विदग्धाजीर्ण के कारण कभी-कभी रोगी को बहुत कष्ट होता है। अम्लोद्गार, उद्ग्राह के कारण वह बहुत व्यथित हो जाता है। ऐसे में वमन करवाने से विदग्ध पित्त एवं आम का निहंरण होने से उसे तुरन्त शांति मिल जाती है।

आयुर्वेदिक चिकित्सार्थ वमन करवाने के लिए आवश्यक नहीं कि शास्त्रोक्त वमन विधि का पालन किया जाय। सुखोष्ण क्षवण जल का प्रयोग करके भी वमन कहाया जा सकता है। श्वास के रोगी में भी अम्यक् स्वेदोपरान्त लवण जल द्वारा वमन करवाने से राहत मिलती है। वमन की क्रिया के दौरान वमन केन्द्र के साथ श्वसन केन्द्र (मस्तिष्कगत) भी उत्तेजित होत है। महाप्राचीरा की क्रिया से फुफ्फुसों का भी किंचित् पीड़न होता है। इन सम्मिलित क्रियाओं के संयुक्त प्रयास से फुफ्फुसगत श्लेष्मा का निष्कासन होता है और श्वास नलिका संकोच अल्प होकर रोगी को शीघ्र लक्षणोपशम होता है। वमन जरा कष्टदायक प्रक्रिया प्रतीत होती है पर रोगी को आरवस्व करके कराना चाहिये। इससे कोई हानि संभाव्य नहीं है।

बस्ति—बस्ति कर्म से इस प्रसंग में गुदमार्ग से कुछ औषध द्रव्य शरीर में पहुँचाना ही हमारा तात्पर्य है।

बिना किसी रचनात्मक विकृति के जब उदर में शूल हो और शूल का क्षेत्र पक्वाशय हो तो दशमूल क्वाथ की निरूह बस्ति देने से त्वरित शूलशमन होता है।

विदग्ध की अवस्था में मात्र उष्णोदक की बस्ति देकर तुरन्त पुरीष प्रवृत्ति कराई जा सकती है।

रक्ततिसार के रोगी में क्षीर बस्ति एवं पिच्छा बस्ति के द्वारा लाभ होता है। अलसरोटिव् कोलाइटिस के रोगियों में भी मोचारस, लोध्र, लाक्षादिद्विज्जा दुग्ध की बस्ति देने से रक्त प्रवृत्ति बन्द होती है, क्षत रोपण होता है।

गुद विदर (एनल फिफार्स) के रोगियों में असह्य वेदना होती है। इनमें जात्यादि तैल की अल्प मात्रा गुदा में प्रविष्ट करने से वेदना शीघ्र शमन होती है और धारं-धीरे क्षतों का भी रोपण होता है।

अनिद्रा के रोगी में वातशामक बस्ति देने से उसे निद्रा प्राप्त होता है।

सरीसृज कन्जेशन की अवस्था में रक्तक वस्तियों का प्रयोग करना चाहिये जिससे रक्तन हीकर कन्जेशन कम होता है। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान में एतदर्ध साम्द्र मेगनाशयुम सल्फट का प्रयोग किया जाता है।

गुदपाक की अवस्था में भी क्षार वास्त का प्रयोग करने से रोगी को तुरन्त शांति मिलती है।

उत्तर बस्ति—मूत्र मार्ग में शोथ प्रा क्षत हा जान पर शूल मार्ग में दाह और वेदना होता है जो कर्म-कर्म बहुत असह्य हो जाता है एसा अवस्था न जात्यादि तैल की उत्तर बस्ति देने से रोगी को तुरन्त लक्षणा में शांति मिलती है। एतदर्थ अन्य वातापत्तशानक लवण का भी प्रयोग किया जा सकता है।

नस्य—नासा मार्ग द्वारा औषध प्रयोग करना एक उत्तम विधि है। नासा में प्रविष्ट औषध का प्रागोडा पर तुरन्त प्रभाव डालकर कार्य करवाता है। दूसरा तरफ म्यूकस सम्बन्ध द्वारा शोषित हाकर लम्फाटिक सिस्टम द्वारा सोध भस्तिष्क क्षत्र में पहुँचकर प्रभा करती है। नासागत श्लेष्मकला (म्यूकस सम्बन्ध) औषधियों के लिए श्रेष्ठ ग्राहक है अतः गुदा प्रविष्ट औषधियों के लिए श्रेष्ठ ग्राहक है अतः गुदा प्रविष्ट औषधियों के लिए श्रेष्ठ ग्राहक है अतः गुदा प्रविष्ट औषधियों के लिए श्रेष्ठ ग्राहक है

घेयां पीत्र शोषित होकर अपना प्रभाव दिखाती है। मस्तिष्क के लिये हानिप्रद द्रव्यों का प्रयोग नासा में नहीं करना चाहिए अन्यथा मस्तिष्क को हानि पहुँचने की संभावना होती है।

मूर्च्छा, संन्यास, अपस्मार, योपापस्मार आदि में संज्ञावाश होता है। संज्ञानाश की अवस्था में तीक्ष्ण नस्यों का प्रयोग करने पर तुरन्त संज्ञा लाभ होता है।

प्रतिश्याय के रोगियों में कभी-र अत्यधिक कन्जेशन के कारण बहुत कष्ट होता है शिर चारी हो जाता है और खास लेने में भी कष्ट होता है। इस अवस्था में श्वास कुठार रस का अल्प मात्रा में नस्य तुरन्त लाभ पहुँचाता है। यह नस्य श्वास के रोगियों में भी तुरन्त लाभ पहुँचाता है। प्रतिश्याय की उक्त अवस्था में कटुफल बृष का नस्य भी दिया जा सकता है।

नासागत रक्तस्राव में दुर्वा स्वरस या अजा-दुग्ध का नस्य देने से रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

शिर-शूल अर्धावभेदक में भी नस्य से तुरन्त लाभ मिलता है। अर्धावभेदक में यष्टिमधु और मधु का या मनःशिला और मधु का अवपोहन नस्य प्रयोग करना चाहिए।

रक्तमोक्षण—रक्त मोक्षण द्वारा रक्तगत दोष निवृत्ति तुरन्त होती है और इस प्रकार रोगी को तत्काल लाभ भी मिलता है।

वाम वेंट्रीकुलर फेल्योर में हृदय का वाम निचय रक्त को शरीर में प्रक्षिप्त करने में अक्षम हो जाता है जिसके परिणामस्वरूप रक्त का दाब वाम आलिन्द एवं फुफुसों में बढ़ जाता है फलतः फुफुसों में कन्जेशन बढ़ जाता है जिससे रोगी तीव्र श्वास कष्ट से पीड़ित होता है। इसमें कभी-र रक्तण्ठीवन भी होने लगता है। इस अवस्था में सिरा द्वारा १००-५०० मि. लि. रक्त निकाल देने से कन्जेशन कम हो जाता है और रोगी को तुरन्त आराम

मिलता है। एतदर्थ ५० सी.सी. वाली सीरिज का उपयोग करना ठीक रहता है।

उच्च रक्तदाब जन्य (हाइपरटेन्सिव) एनसेफेलोपैथी में भी शीघ्र रक्त मोक्षण करने से मस्तिष्क गत रक्ताधिक्य और रक्तभार कम होता है और रोगी को लाभ भी होता है।

नवीन शोथ में स्थानिक रक्त मोक्षण कराने से शोथ में पाक नहीं होता, वेदना शांत होती है और शोथ भी कम होता जाता है।

सर्पादि विषैले प्राणियों के दंश में त्वरित रक्तमोक्षण कर देना चाहिये। जिससे विष सर्व शरीर में प्रसृत होने से रुक जाय और रक्त द्वारा विष की मात्रा निकल जाने से विष की तीव्रता भी कम हो जाय।

गृधसी और विश्वाची के रोगियों में भी तीव्र वेदना की अवस्था में सिरावेध करने पर वेदना शांत होती है।

उपरोक्त विधियां आयुर्वेदीय चिकित्सा में बहुत प्रचलित विधियां हैं परन्तु आत्ययिक अवस्था में इनका प्रयोग बहुत कम किया जाता है। वमन जैसी प्रक्रिया के सम्बन्ध में तो ऐसी मान्यता बन गई है कि यह एक कठिन प्रक्रिया है और आत्ययिक अवस्थाओं में इसे कराना कठिन है। परन्तु ऐसा नहीं है—रोगी का बलाबल देखकर विवेकपूर्वक उपरोक्त किसी भी प्रक्रिया को सम्पादित करने पर रोगी को तुरन्त लाभ पहुँचाया जा सकता है और दूसरी और अन्य सङ्कुटकालीन चिकित्सा के कारण जो अनिश्चित दुःपरिणाम सम्भाव्य होते हैं उनसे बचा जा सकता है।

वैसे तो आशुकारी चिकित्सार्थ कई विधियां और औषधियां शास्त्रों में वर्णित हैं, जोक में भी प्रचलित हैं परन्तु यहां संक्षेपतः मात्र शोधन की बहुत प्रचलित प्रक्रिया द्रवों, जो आयुर्वेद जगत में 'पंचकर्म' के रूढ़ नाम से सुख्यात है, का ही आशुकारी चिकित्सा के रूप में प्रयोग बताया गया है।

आयुर्वेदीय तत्कालिक चिकित्सा

कविराज अमरनाथ गुलाठी स्नातक, ४०८ सिविल रोड, रोहतक (हरियाणा)



आयुर्वेदीय तत्कालिक चिकित्सा पर प्रकाश डालने से पूर्व यह आवश्यक है कि जन-जन को आयुर्वेद-के सत्य-स्वरूप से संक्षेप में अवगत करा दिया जाये। आयुर्वेद मनीषी जन-जन को निरोग रखने, प्राकृतिक स्वास्थ्य से आनन्दित जीवन यात्रा चलाने, अकालमृत्यु से रक्षा करने तथा धर्म-अधर्म एवं काम की मर्यादित रूप में भोगते हुए अन्त में मोक्ष प्राप्ति के लिये आयुर्वेद की व्याख्या करते गये। वह संसारिक विषयों में अनासक्त थे। अतः वह आजकल की चिकित्सा-मनीषियों की भांति कोई व्यापारी न थे। फलतः उन्होंने जो भी नियम निश्चित किये वह केवल प्राणीमात्र के स्वास्थ्य रक्षा के लिये ही थे।

यस्मिन् देशस्य योः जन्तु ।

तञ्ज्जन तस्य औषधि हितम् ॥

चिकित्सा विज्ञान का यह अनुपम (Unique) सिद्धांत स्वर्णिम-वक्षरों में अङ्कित करने योग्य है। इसका संक्षेप में अर्थ यह है कि जो प्राणी जिस देश (पर्वतीय जंगल मरु, पाताल आदि देश जलवायु की भिन्नता के आधार पर निश्चित हैं) में जन्मा है, ईश्वर ने उसकी स्वास्थ्य रक्षा के लिये उसी देश में औषधि रूप में वनस्पतियां आदि उपलब्ध करने की कृपा की है तथा यथासम्भव उन्हीं से चिकित्सा होनी चाहिए, तभी रोग समूल नाश होगा एवं प्राकृतिक स्वास्थ्य सुरक्षित रहेगा। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान इस स्वर्णिम नियम को उल्लंघन कर रहा है, फलतः मानव औषधाम्यासी एवं सदा रोगी बना जा रहा है। विस्तृत ज्ञान के लिये हमारे लेख 'आयुर्वेद का सत्य स्वरूप' (हिन्दी) तथा 'True picture of Ayurved (English) पढ़ें।

निःसन्देह ऐसी-ऐसी वनस्पतियां आदि प्रत्येक देश में उपलब्ध हैं जो वहाँ जन्मे प्राणियों को तत्काल पीड़ा

से रहित करने में समक्ष हैं। अब हम कुछ अपने मौलिक विषय पर लिखते हैं और बताते हैं कि आयुर्वेद में तत्कालिक चिकित्सा कितनी उच्च एवं श्रेष्ठ है तथा अन्य वैधियों से शीघ्र पीड़ा-रहित करने में सक्रिय है।

(१) सर्पगन्धा—उच्चरक्तचाप को तत्काल सामान्य बनाती है।

(२) समीरगन्धकेशरी—पीडाशमन में किसी भी पैंथी की किसी भी श्रेष्ठतम औषधि से तत्काल पीडा शांत करने में उत्तम है। ऐसा हमारा गत ३५ वर्ष से अधिक समय का अनुभव एवं आयुर्वेद शास्त्रों के तथा एलोपैथिक पुस्तकों के गहन अध्ययन का सार है।

(३) कर्पूर रस—विशुचिका एवं अतिसार में तत्काल लाभ प्रदान करता है।

(४) इच्छाभेदी रस—(विरेचन) दस्त में बेजोड है।

(५) मयूर पंख का चन्द्र—नरसन्ताप उत्पन्न करने में कभी व्यर्थ नहीं गया, ऐसा हमारा सहस्रों रोगियों पर सफल अनुभव है।

(६) वृद्धत् वातचिन्तामणि रस—आयुर्वेद का वह रसायन है जो गैस एवं उच्चरक्तचाप की बेजोड औषधि रसायन है।

(७) इसी प्रकार 'मल चंद्रोदय'—नपुंसकता नाश करने में सर्वोपरि है। जहाँ हार्मोन्स के सुजीवक असफल होते हैं, वहाँ यह औषधि सफलता देती है।

(८) हेमनाथ रस—मधुमेह एवं बहुमूत्र को तत्काल शांत करता है।

(९) कुमारकल्याण रस—सूखे बच्चों को नवजीवन प्रदान करता है।

हम जन-जन के इस भ्रम को दूर करते हैं कि आयुर्वेद में तत्कालिक चिकित्सा नहीं है।



आर्यसिक्ता

वैद्य मोहर सिंह आर्य आयुर्वेद चिकित्सा

आत्ययिक चिकित्सा का उल्लेख संहिता ग्रन्थों में अनेक स्थलों पर उपलब्ध है।

(१) तीव्र ज्वर-पित्त ज्वर से सन्तप्त रोगी का शीतल उपचार करना चाहिये। एतदर्थ—

१. उत्तानसुप्तस्य गम्भीर ताप

कांस्यादि पात्रं प्रणिधाय बाष्पी।

तत्रान्नुधारा बहुला पतन्तो-

निहन्ति दाहं त्वरितं सुशीता ॥

यह चक्रदत्त का वचन है। रोगी को उत्तान सुला नाभी के ऊपर ताप या कांसी के गहरे पात्र को रख उसमें शीतल जल की धार अधिक देर तक छोड़ने से शीघ्र दाह जलन की शांति होती है।

२. शीतकांजिकवस्त्रावगुण्ठनं दाह नाशनम्।

यह चक्रदत्त का कथन है।

वस्त्र की चार तह करके कांजी में भिगोकर शरीर पर लपेटने से दाह-जलन शांति होती है।

अनुभव—१. गोघृत शतघोत या सहस्रघोत गिर तथा मस्तिष्क पर रखना वा मलना।

२. ज्वर तापमान अधिक होने पर शिर पर हिमपूणं पुटक रखना।

३. श्रृंगीक्षीरिण चरणो सुखं संमर्द्येद् बुधः।

दाहश्चेवोपशाम्येत निद्रां तंजनयेत्पराम् ॥

बजाटु-ध की धीरों में मालिश-मर्दन करने से दाह शांति होकर निद्रा आ जाती है।

४. बकरी के घूँघ में वस्त्र चिगो चार तह-परत करके रोगी के मस्तक पर रखें। वस्त्र को थोड़ी-२ देर के बाद बदलते रहें। हाथ की हथेली तथा पांव के तलुवों में मर्दन करें।

भारत के ग्रामों में हिम-वर्ष सन्धी स्थानों में मिलना

दुर्लभ है। अतः ग्रामीण वैद्य शीतल जल आदि से काम लेते हैं। शीतल जल बति ज्वर की परम भेषज है, सर्व सुलभ है। इससे रुग्ण को यथावश्यक शीतल जल परिपेक कराया जाता है। इन उपायों से ताप कम होता है, दाह, जलन शांति होती है।

५. मुस्तपर्पटकोशीरं चन्दनीदीप्य नागरः।

श्रुतगीतं जलं दैवं पिपासा ज्वर शान्तये ॥

नागरमोद्या, पित्तपापडा, खस, लाल चन्दन, सुगन्ध-वाला, सोंठ सब मिलकर १२ ग्राम तथा जल ३ लीटर डाल जल सिद्ध करें। इसे मृत्तिका पात्र में भर कर रखें। इस जल को रोगी की प्यास दूर करने के लिए थोड़ा पिलावे। इससे प्यास तथा ज्वर दोनों धीरे-२ दूर हो जाते हैं।

(२) तीव्र असहिष्णुता—यह विश्व विख्यात बात है

कि पेगिसिलीन (Penicillin) का सूचीवेध भयङ्कर विषले विकार उत्पन्न करता है। यह दुधारु तलवार ब्रह्मास्त्र होते हुए प्राण लेवा भी है। प्रतिकारार्थ आधुनिक चिकित्सक रुग्ण को शय्या पर लिटाकर तुरन्त एडीनेसीन हाइड्रोक्लोराइड (Arenaline Hydrochloride) की सूई त्वचा में लगाते हैं अथवा डेकाड्रोन (Dicaedron) की सूई लगाते हैं। अथवा कैल्शियम ग्लूकोनेट १० प्रतिशत एवं विटामिन सी. ५०० मि.ग्राम मिश्रित शिरान्तगत देते हैं। इन सूचीवेधों के अन्तर्ग में क्या करें? एतदर्थ—यावनरत्नेश्वर (पृ. २.) को सदैव स्मरण रखें। इसे १२५ मि. ग्रा. की मात्रा में पान स्वरस में घोट १५-१५ मिनट के अन्तर से देते रहें। यदि पान स्वरस उपलब्ध न हो सके तो उष्ण बल के साथ दें। यह तत्काल हृदय में बल पहुँचाता है। अथवा संजीवनी वटी को सिद्ध मकरध्वज के साथ सममान में पीस पान स्वरस के साथ

१०-१० मिनट के अन्तर से दें। यह ग्रह्यास्त्र आक्रान्ता के प्राणों की रक्षा करता है।

(३) व्रणोपचार—इदमिद वाउ भेषजनिदं सदस्य नेषजम्।

येनेषुमेवतजनां वाताशल्यामपद्रवत् ॥

अर्थात्—यह जल निश्चय ही औषधि है। यह दुःख नाशक परमात्मा की दी हुई औषधि है जिससे एक साथ सिर में बहुत नोकों वाले-तीक्ष्ण अनेक धारों वाले वाण को निकाल देता है।—व्रण को घर देता है—घाव को नष्ट कर देता है।

यह अथर्ववेद (का. ५ सू. ५७) का वचन है। इस मन्त्र में सद्योव्रण का उपचार जल द्वारा बताया है। अस्त्र लगने पर रक्तलाव को बन्द करने के लिए तुरन्त शीतल जल धारा डालें, अस्त्र से फटने-चोट लगने-छिन्न भिन्न, विद्ध पिच्छित तथा घृष्ट ये आघातित घाव हैं। इन घाव से हो रहे रक्त प्रवाह को तुरन्त रोकने के लिए शीतल जल की धारा प्रवाह से छिड़काव-तरडे देना, उस अङ्ग को जलमग्न करना और छोटे वस्त्र को भीतल जल में भिगो कर घाव पर रखना हितकर है।

जालापेणामिपिच्छन् जालापेणोपिच्छत्।

जालापमुग्रं भेषजं तेज नोमृशचीद से ॥

जल से पूर्ण स्नान प्रजालन करो, जल से रग्न अङ्ग का मार्जन करो, जल तीक्ष्ण औषधि है, उससे हमें जीने के लिए सुखी कर।

इस मन्त्र में जल से पूर्ण स्नान, आक्रान्त अवयवों का स्नान, मर्दन, मार्जन, तरडा तथा टकीर करना बताया है।

(४) एकतस्तु क्रियाः सर्वा रक्तमोक्षणमेकतः।

रक्तं हि वेदनामूलं तण्वेन्तास्तिमयापि रुक् ॥

एक ओर तो सब क्रिया है और रक्तमोक्षण एक ओर है, कारण कि रुधिर ही वेदना का हेतु है, यदि रुधिर न रहे तो पीड़ा भी नहीं रहती।

अनुभव—यदि अंगुली, नख आदि पर चोट लग जाए और यह फूटे नहीं, रक्त निकले नहीं ऐसी स्थिति में रक्त हवा नीले व कृष्ण वर्ण का रक्त निकालना आवश्यक है। यदि चिराबों से छूटा हुआ रक्त निकाल दिया जाता है तो वेदना शमन हो जाती है, एतदर्थ—

विवर्णं कठिने श्यावे व्रणे चात्यन्त वेदने।

सविवे च विशेषेण जलोकाभि पदैरपि ॥

जिस व्रण का वर्ण विवर्ण हो गया हो, कठिन हो, काला हो, जिसमें अत्यन्त पीड़ा होती हो, और उसमें कुछ विष का अंश हो उसको प्रायः जोंक-गला के या रक्तमोक्षण कर रक्त निकाल दें।

अनुभव—किसी अवयव में चोट लग जाने-पिस जाने, दब जावे, भाव पड़ जाने से उस स्थान का रक्त नीला या काला पड़ जाता है। इस रक्त को निकालने के लिए जोंक लगाना वा शल्य कर्म किया जाता है। यथा पांव पर चोट आ जाने से वह नीला हो जाता है। ऐसी अवस्था में जब तक रक्त न निकाला जायेगा वेदना शांत नहीं होगी। अतः नाखून में शल्यकर्म द्वारा छिद्र कर विद्रुत रक्त निकाल देने से वेदना दूर हो जाती है। इसी प्रकार जोंक लगा कर विपैले रक्त को निकाल दें।

शोषयोरुपनाह तु दद्यादामविदग्धयोः।

प्रसोम्यतःविदग्धस्तु विदग्धः पाकमेति च ॥

अपक्व तथा विदग्ध शोथ में स्वेदन कर्म करे जिससे अविदग्ध शमन हो और विदग्ध पक जावे।

अन्तः श्येष्वावक्रेषु तथैवोत्संगवत्स्वपि।

गतिमत्सु च रोगेषु भेदनं संप्रयुज्यते ॥

जिन व्रणों के भीतर पूय है, मुख खुला नहीं है और फैलने वाले एवं ताड़ी व्रण आदि में चीरा दें।

रोगव्यघ्नसाध्ये तु यथादेश प्रमाणतः।

घास्त्रं विधाय दोषास्तु स्रोतयेत्कथितं यथा ॥

जो रोग चीरा देने योग्य है उनको यथादेश के अनुसार अस्त्र से चीरा देकर उसके दोष निकाल दें।

(५) मूषनिरोध (Retention of urine)—मूत्र सङ्ग में बुधकों में मूत्र तो सामान्य रूप से वगता रहता है और वह गवीनियों द्वारा मूत्राशय में जाता भी रहता है तथा संचित होता रहता है परन्तु मूत्राशय से बाहर नहीं आ सकता ऐसी स्थिति में अथर्ववेद काण्ड १ सूक्त २ में वर्णित चिकित्सा करें।

यदात्तोषु गवीन्योर्यद वस्तावधि संस्तुतम्।

एवा से मूत्रं मुच्यतां वहिर्वांसि सवकम् ॥६॥

ॐ शोपांश पृष्ठ ८८ पर ॐ

आकस्मिक रोग और

चिकित्सा सिद्धान्त

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

आकस्मिक रोग दुर्घटनाओं के रूप में आये दिन पाते रहते हैं। प्रत्येक बड़े परिवार में कोई दिन ऐसा जाता हो जबकि किसी न किसी को चोट न लग जाती हो। वायुम में पिसलकर गिरजाना, पैर कुचल जाना, कहीं से त्वचा छिल जाना, आंख में कुछ गिर जाना व रात को अघानक दांत का दर्द बढ़ जाना आदि कुछ न कुछ जितनी भी दुर्घटनाएं हुआ करती हैं उनमें से अधिकतर तो घरेलू ही हुआ करती हैं अतः यदि घरेलू कार्यों में थोड़ी सी सावधानी बरती जाय तो दुर्घटनाओं से बहुत हद तक बचा जा सकता है।

घरेलू दुर्घटनाओं से बचने के लिए सावधानियाँ—

(१) घर की सभी वस्तुएं अपने निश्चित स्थान पर रखनी चाहिए।

(२) तेज धार वाले चाकू-छुरी आदि सामान बच्चों से दूर ऊंचे और उचित स्थान पर रखना चाहिए ताकि बच्चों के हाथ न लगे। अक्सर बालक हाथ आदि काट लेते हैं।

(३) रसोई घर में कार्य करते समय अत्यन्त सावधानी बरतनी चाहिए। गृहस्थी की जरा सी असावधानी से आग लग जाने का डर रहता है। कड़कते तैल में संबजी छींकते समय धाग पकड़ लेती है तथा कपड़े यदि नाईलोन आदि-के हों तो तुरन्त आग लग जाती है अतः रसोई में कार्य करते समय सूती कपड़े पहनने चाहिए। स्टोव में अधिक हवा भर देने से वस्त्रं होकर आग लगने की दुर्घटनाओं ने अनेक गृहों को गृहस्थी से शून्य कर दिया है अतः इन सब साधारण सी बातों का ध्यान रखना जरूरी है।

(४) दिजली चले जाने पर व अन्वेष में कोई भी वस्तु टटोलने व खतरनाक कार्य करने की कोशिश नहीं करनी चाहिए।

(५) जहरीली वस्तुओं और दवाओं को बालकों को दूर, लैबिल लगाकर रखना चाहिए। खटमल मारने की दवा (टिक. २०), फिल्ट आदि विषैली वस्तुओं को खाद्य पदार्थों से दूर रखना चाहिए तथा खाद्य पदार्थों के बर्तनों में विषैली वस्तुओं को नहीं रखना चाहिए।

ट्रक दुर्घटना—मोटर कार, ट्रक, ट्रेन आदि दुर्घटनाएं भी आजकल आम हो रही हैं। रेडियो की किसी भी दिन की न्यूज सुनिए व किसी भी दिन का अखबार पढ़िये अवसर कहीं न कहीं कार, ट्रक आदि की दुर्घटनाओं के समाचार पढ़ने को मिल जायेंगे। अधिकतर दुर्घटनाएं प्रायः ड्राइवर की असावधानी के कारण होती हैं। जो ड्राइवर रात भर ट्रक चलाते हैं वे अक्सर शराब पीते हैं व भांग, गांजा, अफीम आदि मादक पदार्थों का सेवन कर नशे में गाड़ी चलाते हैं और दुर्घटनाग्रस्त हो जाते हैं। सड़कों की टूट-फूट, आंख की रोशनी की कमी तथा कान की खराबी भी कारण है। पूरी सावधानी से कर्तव्यनिष्ठ होकर नशारहित सचेत तथा बात-बात में सावधानी रखने से इन दुर्घटनाओं से बहुत हद तक बचा जा सकता है।

ऐसी दुर्घटनाओं के समय बहुत से लोग तो वस खड़े-खड़े तमाशा देखते रहते हैं तथा रोगी की कोई सहायता नहीं पहुँचा पाते परन्तु प्रत्येक व्यक्ति को तात्कालिक चिकित्सा के सामान्य उपचारों का ज्ञान रखना चाहिए ताकि आपातकाल में रोगी की प्राण रक्षा कर सके।

इसके लिए चिकित्सा विशेषज्ञ होना आवश्यक है। बल्कि प्रत्युत्पन्नमतित्व हो तो साधारण ज्ञान वाला व्यक्ति भी ठीक सहायता कर सकता है।

सङ्कटाज्ञीन चिकित्सा सूत्र—

रोगी के जब प्राण सङ्कट में हो तो सर्वप्रथम उसके प्राणों को बचाने का तत्काल प्रयास करना चाहिए। एतद्विषयक विस्तृत ज्ञानकारी आपको अन्य लेखकों के लेखों में आर्ष खण्ड में उपलब्ध है अतः सूत्र रूप में यही स्मरणीय है कि शास्त्र के सिद्धान्तों का उल्लंघन करके भी प्राण रक्षा के निमित्त कोई भी उपचार हो तो सर्वप्रथम रोगी को प्राण रक्षा का ही प्रयास करना चाहिए तथा प्राण रक्षा हो जाने पर सिद्धान्तानुसार चिकित्सा करनी चाहिए।

(१) कुछ भी चिकित्सा कार्य हो उसे तत्काल तथा सावधानीपूर्वक करना चाहिए। चिकित्सक को रोग के चारों तरफ दृष्टि दौड़ानी चाहिए तथा चारों तरफ जो भी वस्तु हो सके उसका सदुपयोग करने का प्रयास करना चाहिए।

(२) सर्वप्रथम रोगी श्वास ले रहा है या नहीं इस पर ध्यान देना चाहिए तथा यदि रोगी श्वास न ले रहा हो तो कृत्रिम श्वास देना प्रारम्भ कर श्वास क्रिया को सामान्य बनाना चाहिए।

(३) श्वासन क्रिया स्वाभाविक हो जाये पर यदि रोगी को कहीं से रक्तस्राव हो रहा हो तो रक्तस्राव को रोकने के लिए तत्काल व्यवस्था करनी चाहिए।

(४) जब श्वासन क्रिया स्वाभाविक हो तथा रक्तस्राव भी बन्द हो जाय तब रोगी की स्तब्धता को दूर करना तथा तापमान को स्वाभाविक बनाने का प्रयास करना चाहिए। एतदर्थ शरीर पर कसे-वस्त्र जैसे कोट, पैट, कमीज के गले के बटन आदि तत्काल ढीले कर देने चाहिए तथा कबल अथवा इस प्रकार की किसी भी चीज जैसे बोरा, दरी, चादर आदि जो उपलब्ध हो उससे रोगी को जपेट देना चाहिए। इससे तापमान स्थायी रहेगा तथा स्तब्धता शीघ्र दूर हो जायेगी। रोगी को गर्म एवं शान्त रखें।

(५) जब तक रोगी बेहोश हो उसे कोई भी खाने

की व पीने की वस्तु नहीं देनी चाहिए तथा बेहोशी दूर करने के लिये नस्य का प्रयोग कर होश में लाना चाहिए।

(६) यदि रोगी उल्टी (वमन) कर रहा हो तो उसकी गर्दन एक तरफ घुमाकर रखें ताकि उल्टी का पदार्थ बाहर निकलता रहे अन्यथा उक्त पदार्थ श्वासा-नलिका में घुसकर श्वासावरोध उत्पन्न कर मृत्यु का कारण हो सकता है। मुंह का प्रक्षालन करते रहें तथा मुंह में कृत्रिम दांत हों तो मुंह से निकाल देने चाहिए।

(७) यदि अस्थि भंग हो गई हो तो रोगी को बिना स्प्लिण्ट बांधे हिम्मे-डुलने की व खड़े होने, चलने की अनुमति नहीं देनी चाहिए तथा जय तक उपयुक्त साधन उपलब्ध न हो रोगी स्थानान्तरित नहीं करना चाहिये बल्कि हास्पिटल से एम्बुलेंस मंगवाकर विशेषज्ञ चिकित्सक के पास पहुंचाना चाहिये।

(८) रोगी की त्वचा के वर्ण पर भी ध्यान देना चाहिये अर्थात् रोगी की त्वचा गरम है या ठण्डी, शुष्क या आर्द्र, लाल है या कृष्णवर्ण इत्यादि नक्षणानुसार निदान कर रोगी के दुखों के निवारण का शीघ्र प्रयास करना चाहिये।

(९) सङ्कटाज्ञीन अवस्था में जब तक विधिवत् चिकित्सा व्यवस्था न हो सके तो प्राथमिक उपचारों से रोगी के व्रणों की रक्षा करनी चाहिए।

(१०) चिकित्सक रोगी को आपाद मस्तक सूक्ष्म दृष्टि से देखकर, परिस्थिति के अनुसार प्रत्युत्पन्नमतित्व से तुरन्त निर्णय कर प्राण रक्षा के लिए जो कुछ भी उपचार करना हो उसे शीघ्र कर रोगी के प्राणों को बचाने का सर्वप्रथम प्रयास करना चाहिए। सङ्कटकाल में प्राण सङ्कट को बचाना संकटाज्ञीन चिकित्सा का प्रथम सूत्र है।

प्रथम चोट के अज्ञात से निदान

यदि रोगी बेहोश हो गोर रोगी में किसी भी प्रकार का प्रत्यक्ष कोई आघात दृष्टिगोचर न होता हो तो रोगी की स्थिति को गम्भीर समझना चाहिए। इस स्थिति में रोगी का चेहरा ध्यान से देखना चाहिए।

चेहरे का वर्ण—

लासवर्ण—लासवर्ण का चेहरा रक्त के उच्च रक्त-चाप व दू से आक्रान्त होने का सूचक है। कभी-२ मद्यपान तथा मधुमेहजन्य मूर्च्छित व्यक्ति का चेहरा भी लास दिखाई देता है।

श्वेतवर्ण—सांघातिक चोट के परिणामस्वरूप मूर्च्छित हुआ है।

नीलवर्ण—श्वास नलिका में किसी बाह्य पदार्थ के रुक जाने से श्वासावरोध अथवा पानी में डूबने के कारण श्वासावरोध अथवा तीव्र हृदयाघात के कारण व जहरीली गैस सायनाइड व कार्बन मोनोक्साइड गैस के सेवन से श्वासावरोध होने से चेहरा नीला पड़ जाता है। मद्यपी के चेहरे पर चारों वर्ण दृष्टिगोचर हो सकते हैं पर उसके मुँह से एल्कोहल की बबबू आती है।

श्वास की गति—स्तब्धता (Shock) की स्थिति में श्वास की गति बढ़ जाती है परन्तु मस्तिष्क के आघात, सूत्रविषमयता अथवा मधुमेहजन्य कौमा में श्वास की गति अनियमित हो जाती है।

नाड़ी की गति—भय एवं रक्तस्राव की स्थिति में नाड़ी की गति तीव्र रहती है परन्तु मस्तिष्क आघात में यह गति अनियमित हो जाती है। कभी-२ हाथ की नाड़ी न मिलने पर घबराना नहीं चाहिए। उस समय कनपटी नाड़ी (Temporal Pulse) अथवा जांघ की नाड़ी देखनी

चाहिए।

पक्षाघात—शरीर के किसी एक भाग का पक्षाघात हो जाना सांघातिक अवस्था है पर इससे रोग निदान में बहुत सहायता मिलती है।

कण से रक्तस्राव—कान से रक्तस्राव होना इस बात का संकेत हो सकता है कि कपालास्थि के आधार (Base of the skull) का अस्थिभंग हुआ है।

वमन—सामान्य चोट लगने से उत्पन्न स्तब्धता से रोगी को वमन होने लगता है तथा अनेक सांघातिक अवस्थाओं में भी वमन हुआ करती है।

वमन पदार्थ का रङ्ग लाल हो तो आमामय अथवा भोजन नलिका से रक्तस्राव तथा वमन पदार्थ का वर्ण काफी के समान हो तो दीर्घकालीन आमामय आंत्रिक रक्तस्राव समझना चाहिए। खांसी के साथ रक्त फुफ्फुसाघात का सूचक है।

आक्षेप—प्रायः चोट लग जाने व चोट लगवाने के भय से लोगों में आक्षेप होने लगता है पर इन अवस्थाओं का आक्षेप खतरनाक नहीं होता। उच्चताप या मिर्गी के अन्दर आक्षेप हो तो उसमें विशेष सावधानी की आवश्यकता है। मिर्गी के रोगी के आक्षेप में मुँह व हाथ की मुट्ठियां बन्द रहती हैं। यदि रोगी का मुँह खुला हो तो गर्म कोई मूलायम पदार्थ अथवा रुमाल ही मुँह में रख देना चाहिये।

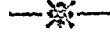
आत्ययिक चिकित्सा → पृष्ठ ८५ का शेषांश

प्र ते मिमन्दि सेहन् वजं वेणन्त्या इव ।
 एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालित्ति सर्वकम् ॥७॥
 पिपितं ते वस्तिविलं समुद्रस्योदधेरिव ।
 एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालित्ति सर्वकम् ॥८॥
 पद्येषुका परापत दवसृष्टाधि घन्वनः ।
 एवा ते मूत्रं मुच्यतां बहिर्वालित्ति सर्वकम् ॥९॥
 (आन्त्रेषु) आंतों में और (गर्भान्यो) दोनों मूत्र-प्रणालियों में तथा (वस्ति) मूत्राशय के भीतर (अधि-सस्रुतन) क्षरक्षर का एकत्र हुआ-आया हुआ (यत्) जो मूत्र है। (वेणुत्याः) रुके हुए क्षीब-जलाशय में जब (वर्जन द्रव) बहने से रोकने वाले बांध की भांति (ते मेहनम्) तेरे मूत्र द्वार को (प्रमिनपि) खोलबा हूँ और (ते)

तेरा (वस्तिविलम्) मूत्र मार्ग (विपितम्) खोख दिया गया है (द्रव) जैसे (उदधेः) जल से भरे (समुद्रस्य) समुद्र का मार्ग एवं (यथा) जैसे (अधि घन्वतः) खींचे हुए घनुष से (अवसृष्ट) छूटा हुआ (इक्षुका) बाण (परापतत्) अति वेग से दूर गिरता है। (एवम्) (ते) तेरे (मूत्रम्) वह मूत्र (सर्वकम्) सर्व (वालित) वेग से (बहिः) बाहर (मुच्यताम्) निकाल दिया जावे।
 इन चारों मन्त्रों में रुके हुए मूत्र को निकालने के लिये कई प्रकार कहे हैं। प्रथम मन्त्र में मूत्र का संचित होना बतलाया है। दूसरे मन्त्र में कहा है—तेरे मूत्र द्वार को मैं खोल देता हूँ। जैसे क्षीब का पानी बांध को, जैसे ही तेरे मूत्र वेग को बाहर निकाल दिया जावे।

आयुर्वेदीय व्रण चिकित्सा

डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी (आयुर्वेदाचार्य), ए. एम. बी-एस. एच. पी.ए.
कार्यवाहक अनुसन्धान अधिकारी (आयु०), अध्यक्ष-मानसिक व्याधि अनुसन्धान विभाग,
शल्यानुसन्धान विभाग, भारतीय काय चिकित्सा संस्थान, पटियाला



व्रण दो प्रकार के होते हैं (१) शारीर (२) आगन्तुज सुभूत मतानुसार जिसके रुद्र होने पर भी देह धारण तक व्रण वस्तु का नाश नहीं होता है वह व्रण ही है।

शारीर व्रण की सम्प्राप्ति—दोषों की अंशांशकल्पना के आधार पर शारीर व्रण का विस्तृत विवेचन सुभूत में है। ज्ञात, पित्त, कफ विषम अवस्था को प्राप्त होकर निम्न-दशाओं में व्याधि की उत्पत्ति करते हैं यथा (१) संख्य (२) प्रकोप (३) प्रसर (४) स्थान संश्रय (५) व्यक्त (६) भेद।

शारीर व्रणों का रूप निरूपण—

लक्षण

↓	↓
स्थानिक	सामान्य
(१) रक्तिमा (२) तापवृद्धि	(१) सन्ताप (२) दीर्घत्व
(३) शोष (४) स्पर्शासहृत्व	(३) अग्निमान्द्य
(५) क्रिया हानि	(४) दिवन्ध (५) अन्य

आगन्तुज व्रण के भेद (संख्या: व्रण)—

(१) छिन्न (२) सिन्न (३) विद्ध (४) क्षत (५) पिचिचत (६) घृष्ट।

शारीर व्रण के भेद—दोषांश कल्पना भेद से वीत प्रकार के होते हैं।

व्रण के अधिष्ठान—निम्न स्थानों पर व्रण हो सकते हैं—(१) त्वचा (२) मांस (३) तिरा (४) स्नायु (५) अस्थि (६) सन्धि (७) कोष्ठ (८) मर्म।

व्रण के परीक्षणिय भाव—

व्रण शोथ, आमंजन शोथ, पच्यमान व्रणशोथ, पक्व व्रणशोथ, शुद्ध व्रण, दुष्ट व्रण, सह्यमान व्रण, सम्पन्न रुद्र व्रण, कृष्ट साध्य व्रण, आगन्तुज (साध्य-असाध्य) व्रण,

सर्मातिरिक्त व्रण, मर्माश्रित व्रण, सर्मातिरिक्त असाध्यव्रण, सद्यंतण, सशत्य व्रण, कोष्ठगत व्रण, असाध्य शल्य, मांस-गत व्रण शिरागतव्रण, अस्थिगत व्रण, संधिगत व्रण, मर्म-गत व्रण, व्रणवेदना, व्रण-गन्ध, व्रण दोष, व्रण स्त्राव, व्रण-छाति, व्रण शब्द।

व्रण चिकित्सा के भेद—आयुर्वेद में ६० प्रकार की व्रण चिकित्सा अङ्कित है।

व्रण वन्धन विधि—आयुर्वेद में व्रणवन्धन के १५ प्रकार अङ्कित हैं।

सावधि मुख्य वेदनाध्ययन-व्रणातुर में निम्न वेदना सम्भव हैं यथा शूल, दाह, कण्डू, स्त्राव, शोथ, स्पर्शासहृता, स्वकर्मगुण हानि अनिद्रा क्षित्तउद्वेग।

व्रणोत्पत्ति में कारण—शारीरिक दोष, आघात, उप-तर्ग, विष, रसायनिक पदार्थ, बंटा, नख, दंश, अन्य।

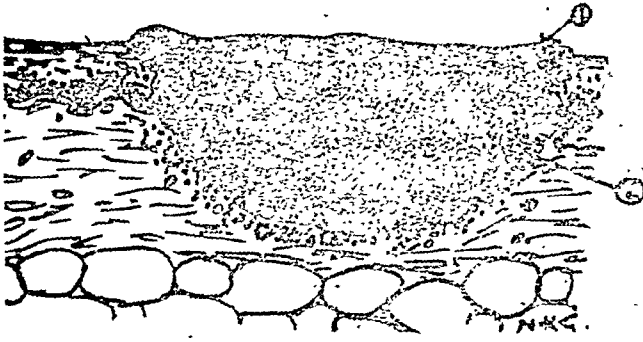
व्रण परीक्षा—पांडुता, नाडीगति, श्वातगति, रक्त भार, तापक, सक्रियता, मानसिक स्थिति परीक्षणिय भाव हैं।

व्रणावस्था में—आयुर्वेदोक्त २० अवस्था में से किसी भी दशा का व्रण हो संकता है यथा कृत्य, आकृत्य, कुप्ट, अकुप्ट सर्माश्रित संवृत्त, विसृत्त, दारुण, मृदु स्त्रावी, अस्त्रावी विषयुक्त, विपरहित विषम, सम, उत्तङ्गी, अनुत्तङ्गी, उत्सन्न, अनुत्सन्न।

व्रण के उपद्रव—व्रण की उपेक्षा करने पर विसर्प, पक्षाघात, तिरास्तम्भ, अपतानक, मोह उन्माद, व्रण वेदना पथर पिपासा, हनुग्रह, फाल, यमन, गतिस्तर, हिषका, श्वात, कम्प नामक उपद्रव उत्पन्न हैं।

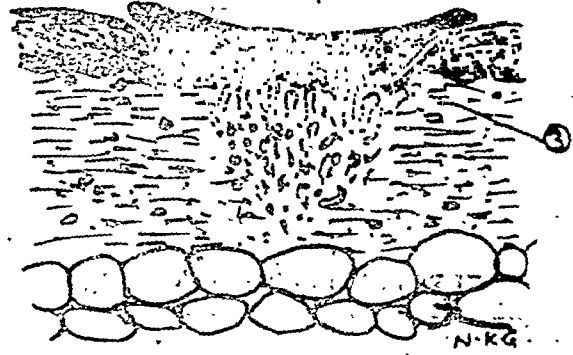
शुद्ध व्रणाकृतियाँ—आयत, दृत्त, चतुष्ठा, त्रिपुटक नामक आकृतियाँ शुद्ध व्रण में पाई जाती हैं।

दशुद्ध व्रणाकृतियाँ—अर्द्धचन्द्राकार, स्थितिकाकार,

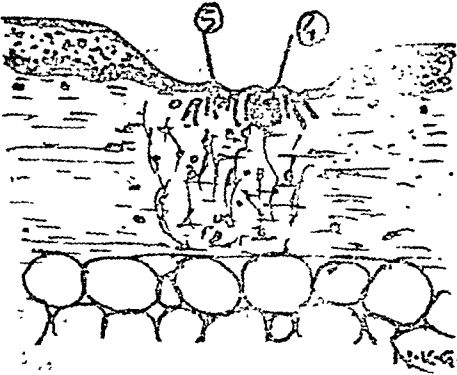


१-टूटी स्वचा रक्त; तथा फाइब्रिन के थक्के से भर जाती है।

२-उसके नीचे तीव्र शोथ उत्पन्न हो जाता है।

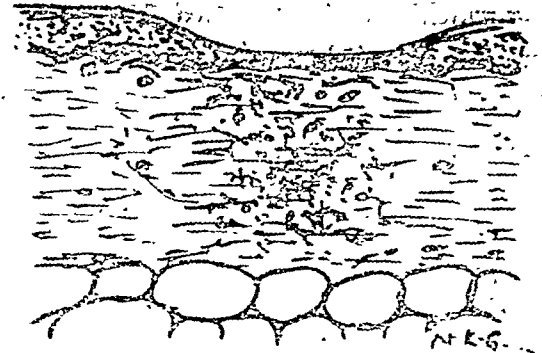


३-नई-नई रक्तकेशिकाएँ बन जाती हैं जोकि वहाँ पर श्वेत एवं लाल रक्तकणों को ले जाती हैं।

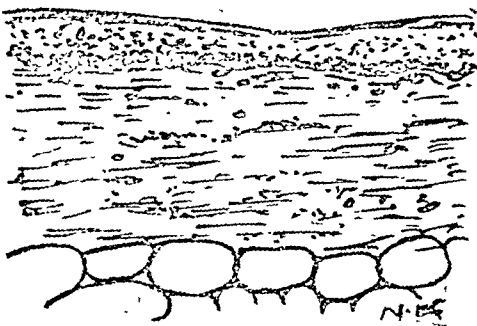


४-ब्रानेदार तन्तुओं के नीचे संयोजक [Connective] तन्तु घन जाता है।

५-यही सूक्ष्म केशिकाएँ ब्रानेदार तंतु [Granulation tissue] के रूप में दिखाई देने लगती हैं।



६ सप्ताह या उसके पश्चात् की स्थिति



महीनों वा सात भर बाद की स्थिति



व्रण के किनारों की ४ आकृतियाँ

- १-धारोपण होते हुए व्रण के ढलवाँ किनारे।
- २-कोटरयुक्त किनारों वाला व्रण क्षतज व्रण होता है।
- ३-पुनः पुनः भरने वाले जीर्ण व्रण के किनारे उठे हुए होते हैं।
- ४-स्वकीय बसुंद धाला व्रण इस प्रकार के किनारे वाला होता है।

मालाकार, अण्डाकार अनियमितकार, अन्याकार नामक आकृतियाँ अशुद्ध व्रण की परिपाचक हैं ।

व्रणरोहण में प्रतिपत्थी कारण—व्रण में विजातीय तत्व, मृततन्तु, तलतन्तु, सौलिक घन तन्तु, क्षोभक संक्रमित स्राव, क्षयवति निर्हरण, विश्रामाभाव, संक्रमण का प्रकार रोहण में बाधक होते हैं ।

प्रयोगशालीय परीक्षण—मूल, मूत्र, रक्त परीक्षा, उपवासीय रक्त परीक्षा ।

चिकित्सानुसन्धानीय अन्वेषण

(१) बाह्य प्रयोगार्थ—जात्यादि तैल-सभी वर्गों के लिये प्रयुक्त ।

(२) आभ्यन्तर प्रयोगार्थ—

प्रथम वर्ग—आरोग्यवर्धनी वटी ३ गोली ३ बार जल से
द्वितीय वर्ग—गन्धक कल्प ३ " " " "
तृतीय वर्ग—रसाञ्जनादि वटी ३ " " " "
चतुर्थ वर्ग—चन्द्रप्रभा वटी ३ " " " "

विशिष्ट—(१) वास्य व्रणों में विशिष्ट पञ्चम वर्ग रखा गया ।

बाह्य प्रयोगार्थ—टंकण + मधु

आभ्यन्तर प्रयोगार्थ—रसाञ्जनादि वटी ३ गोली तीन बार ।

विशिष्ट—(२) सशोथव्रण में वर्ग चतुर्थ प्रभावकारी पाया गया है ।

विशिष्ट—(३) किसी भी वर्ग के किसी भी आतुर को किसी भी औषधि का उपद्रव लक्षित नहीं हुआ ।

वर्ग	आतुर संख्या	परिणाम	विशेष अन्वेषण
प्रथम	८८	८० प्रतिशत- लासान्वित ८ मध्याविधि गमन	उपद्रव नहीं " "
द्वितीय	१	१ प्रतिशत	"
तृतीय	१६	१६ "	"
चतुर्थ	८	८ "	शोथप्रशमन, उपद्रव नहीं
पंचम	३	३ "	उपद्रव नहीं, आशु लाभ

★ पृष्ठ ७८ का शेषांश ★

१ ग्राम । ऐसी ३ मात्रा दिन भर में पानी के साथ दें ।

२. किशोर गुग्गुलु २-२ गोली तीन बार पानी के साथ दें ।

३. कुमारी स्वरस, वशांग लेप तथा वृहत् कासी-सादि तैल यथावश्यक मात्रा में मिलाकर अभ्यङ्ग करने से शोथ, दाह, वेदना में तुरन्त लाभ देखने को मिलता है । यह प्रयोग हमें हमारी वंश परम्परा से प्राप्त हुआ है जिसे मैं लोक कल्याणार्थ हेतु प्रकाशित करने हुए आनन्द का अनुभव करता हूँ ।

(४) रक्तस्रावी अर्श—वर्तमान समय में रक्तस्रावी अर्श के रोगी बहुत मिलते हैं । रक्तस्राव को यदि शीघ्र से न बन्द किया जाय तो रोगी मृत्यु के मुख में चले जाने की संभावना रहती है । ऐसी हालत में निम्न चिकित्सा देनी चाहिए—

१. हरीतकी चूर्ण, इन्द्रियव चूर्ण, नागकेशर चूर्ण तीनों ५००-५०० मिग्राम । दिन में तीन बार तक के अनुपान के साथ दें ।

२. गोणितार्गल रस २-२ गोली तीन बार पानी के साथ दें ।

३. शुभ्रा शस्त्र ५०० मिग्राम, प्रवाल पिण्टी, सुवर्ण लक्षिक भस्म २५०-२५० मिग्राम, नोध्र चूर्ण १ ग्राम ।

दिन में तीन बार शहद के साथ दें । उपरोक्त योग देने से रक्तस्रावी अर्श में अतिशीघ्र लाभ होता है । यह प्रयोग वैद्य श्री जी. के. दवे-भाहन का है । इससे उन्होंने तथा मैंने हजारों रक्तस्रावी अर्श के रोगियों को अच्छा किया है ।

अन्त में वैद्य श्री ज्ञानुप्रताप शर. मिश्र जी का हार्दिक आभार मानता हूँ । जिन्होंने यह लेख लिखने की प्रेरणा दी तथा इस लेख में योग्य सुधार करके धन्वन्तरि के 'सङ्घटनानीन चिकित्सा' में प्रकाशित कराने में अपना महत्वपूर्ण योगदान दिया ।

सांघातिक आघात एवं आघातज व्रण

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

सांघातिक आघात (Major Injuries)—

बम विस्फोट, भूकम्प, मकान गिर जाने, टुक दुर्घटना के फलस्वरूप जब व्यक्ति मलवे में दब जाता है तो उसका अङ्ग बुरी तरह कुचल जाता है। इसमें बाहरी आघात के रूप में घाघातज व्रण व आभ्यन्तर आघात के रूप में अस्थि भंग तथा अस्थिसंधिच्युति की अत्यधिक सम्भावना रहती है। यह प्राणघातक अवस्था है जिसमें तत्काल चिकित्सा की आवश्यकता है।

चिकित्सा—इस प्रकार के आघात में तीव्रस्वरूप की स्तब्धता हुआ करती है। अतः सर्वप्रथम स्तब्धता को दूर करने की व्यवस्था करनी चाहिये अन्यथा प्राणों की रक्षा नहीं हो पाती। अतः सर्वप्रथम रोगी को होश में लाने का प्रयास करना चाहिये तथा होश में आ जाने पर रोगी को आराम से रखे, यथासम्भव कम से कम हिलने-डुछने दे तथा पर्याप्त मात्रा में जल पिलावे। अस्थिभंग के स्थान पर स्प्लिन्ट व्यवस्था लगाना चाहिए।

आयुर्वेदीय चिकित्सा—

(१) विनियम लखलखा—नीशादर १ तोला, चूनाकली १ तोला, केशर और कपूर २-२ माशा सबको पृथक्-पृथक् पीसकर एवं शीशी में ढालकर १ तोला पानी मिलाकर फाकें बन्दकर अच्छी तरह हिलाएँ। यह किसी भी प्रकार की वेदोषी को दूर करने में उपयोगी है। शीशी का फाकें खोलकर मूर्च्छित व्यक्ति के नाक के पास लगावें, इससे स्तब्धता दूर हो जायेगी। सन्निपात, हिस्टीरिया और सर्पदंशजनित मूर्च्छा में भी यह नस्य उपयोगी है।

(२) हेमगर्भ पोटली रस—१-२ रत्ती मधु से घटावे या रोगी की जीभ पर लगा देने से भी मूर्च्छा दूर हो जाती है तथा भाड़ी संस्थान को शक्ति मिलती है।

(३) मकरध्वज + कस्तूरी १-१ रत्ती मधु से देने से मूर्च्छा दूर हो जाती है।

(४) आयुर्वेदीय हृदयामृत, मृगनाभि, कडिमा, इन्जेक्शन का प्रयोग भी तत्काल फलप्रद है।

(५) ग्लूकोज सैलाइन ५०० मिली. में ५ मिली. सिंथिन व रिडॉक्शन (विटामिन सी) के एम्पुल को मिलाकर बूँद-बूँद शिरान्तमंत सूचीवेध लगावें।

स्तब्धता दूर होने पर प्राथमिक उपचार पूरा कर साधन सम्पन्न हास्पिटल में स्थान्तरित कर दें।

घमाछे से आघात (Blast Injury)—यह आघात धारुद, टाइम बम्ब, गैस स्टोव आदि से होता है जो कुचले हुए आघात का ही भेद है। इसमें शरीर के आभ्यन्तरिक अवयवों में अत्यधिक रक्तस्राव होता है। उक्त रूप से फेफड़े तथा मस्तिष्क एवं दूसरे आवश्यक अवयव बुरी तरह आक्रान्त रहते हैं।

चिकित्सा—उपरोक्त चिकित्सा ही विषय है। सर्वप्रथम स्तब्धता को दूर करने का प्रयास करना चाहिये फिर हृदयोत्तेजक औषधियां मकरध्वज, हेमगर्भ पोटली रस आदि का प्रयोग करना चाहिये। उत्तेजक पेय पदार्थ जैसे—चाय, काफी पर्याप्त मात्रा में देने चाहिये। स्विट, एमोनिया एरोमेटिकस की कुछ बूँदें पिलावें। रोगी को फन्दल ओढ़ाकर गर्म रखें।

आघातज-व्रण (WOUNDS)

किसी भी वस्तु से आघात लगकर त्वचा या श्लैष्मिक कला के साथ पेशी और मृदु तन्तु का अशांश टूटफूटकर नष्ट हो जाता है जिसे आघातज व्रण कहते हैं।

आचार्य चरक ने इसे आगन्तुक व्रण कहा है—

वध बन्धप्रपतनाद्दृष्टा दन्तनखसतात् ।

आगन्तवो व्रणास्तद्वद्विष स्पर्शानिशास्त्रजो ॥

—च. चि. २५

अर्थात्—वध, बन्धन, प्रपतन, दंश (काटखाने), दांत और नाखून के क्षत से, विष स्पर्श से, आग से तथा तीव्र धार वाले तलवार, सीर, भाला, बछी, चाकू, छुरी इत्यादि हथियार के आघात से जो घाव बनता है उसे आगन्तुक व्रण कहते हैं। आचार्य वाग्भट ने इसकी 'सद्यः व्रण' संज्ञा दी है—

'सद्योव्रण ये सहसा सम्भवन्त्यभिघाततः' अर्थात् जो सहसा अभिघात (एक्सीडेन्ट) के कारण उत्पन्न होते हैं, वे सद्यःव्रण कहलाते हैं।

आघातज व्रण के प्रकार—स्वरूप और आकार की दृष्टि से इनके ३ भेद हैं—

- (१) छिन्न-भिन्न क्षत (Lacerated wound)
- (२) क्षतज-कटा हुआ क्षत (Incised wound)
- (३) विद्ध व्रण (Punctured wound)
- (४) गहरा घाव (Penetrating wound)
- (५) कुचल जाने से नीलाभ व्रण (Contusion)
- (६) छिलने के घाव (Excoriating wound)

आचार्य वाग्भट ने भी ६ प्रकार के ही आगन्तुक व्रण बताये हैं जिनके लक्षणों का विवेचन उपरोक्त लक्षणानुसार ही है—

छिन्नं भिन्नं तथा विद्धं क्षतं पिच्छितमेव च ।

घृष्टं आहुस्तथापठं तेषां वक्ष्यामि लक्षणम् ॥

(१) छिन्न व्रण—अधिकतर बिना धार वाले ठोस औजारों जैसे ईंट, पत्थर, हथौड़ा, लाठी इत्यादि से चोट लगकर या गिरकर चोट लग जाने व मशीनों से कट जाने व जानवरों के काटे जाने से भी उत्पन्न व्रण को छिन्न व्रण कहते हैं।

लक्षण—व्रण का आकार टेढ़ा मेढ़ा, त्वचा कहीं से फटी हुई और घाव की गहराई थोड़े से लेकर काफी अधिक भी हो सकती है। व्रण के अन्दर जमा हुआ रक्त दिखाई देना व मांसपेशियाँ दृष्टिगोचर होती हैं। वेदना और रक्तस्राव होता है।

चिकित्सा—घाव में रक्तस्राव को पहले बन्द करने का प्रयास करें। पूर्वा स्वरस, —वर्षामार्ग स्वरस का पिचु बांध देने से भी तत्काल रक्तस्राव बन्द हो जाता है। फिर बिटौफ से घाव को साफ करना चाहिए। यदि घाव में वाह्य पदार्थ धूल, कंकड़, मिट्टी के अंश व लकड़ी का टुकड़ा, यहां तक कि कोई हड्डी का टुकड़ा भी हो तो उसे निकाल देना चाहिए। घाव पर हाइड्रोजन पर-ओक्साइड डालने से क्षाग होकर अन्दर की रक्तस्राव बाहर निकल आती है। त्रिफला क्वाथ व नीम पत्र क्वाथ से घौंने पर भी व्रण अन्दर से शुद्ध हो जाता है। फिर विसंक्रमित गाँज से जलीयाँश को सुखाकर, यदि व्रण छोटे आकार का हो तो उसके छिन्न-भिन्न अंश को ठीक स्थान पर बँठाकर कटे ओष्ठों (त्वचा के किनारों) को परस्पर मिलाकर 'स्यापयित्वा यथा स्थितम् तान् सीव्येद्' १-२ टाँके लगाकर सी देवे किन्तु यदि व्रण सांघातिक रूप धारण किये हुए हो तो साधन सम्पन्न वास्पताल में विशेषज्ञ के पास रोगी को तत्काल पहुँचा देना चाहिए।

(२) क्षतज व्रण—किसी भी तेज धार वाले तीक्ष्ण औजार जैसे तलवार, गण्डासा, फरसा, चाकू, छुरी, ब्लेड, उस्तरा तथा फूटे हुए ग्लास से फट जाने पर यह व्रण बनता है।

लक्षण—कटी त्वचा के दोनों किनारे या तो काफी पास-पास रहते हैं जिससे दोनों किनारे जुड़े हुए से पालूम देते हैं अथवा बहुत दूर रहते हैं। रक्तवाहिनियों के कट जाने से अत्यधिक रक्तस्राव होता है। नाड़ियों के कट जाने से स्तब्धता हो जाती है। कभी-कभी ऊपरी त्वचा के जुड़ जाने से व्रण के अन्दर पूयजन्य संक्रमण रह जाता है।

चिकित्सा—रक्तस्राव पूर्वोक्त विधि से बन्द कर 'नीवासत्क पाउडर' को स्प्रे कर जारपादि तैल का पिचु रखकर पट्टी कर देनी चाहिए। यदि आवश्यकता ही तो विधिवत् 'सीव्येत् विधिनोक्तेन' अर्थात् विधिपूर्वक टाँके लगाकर 'वधनीमाद माहमेव च' पट्टी बांध देवे।

जीम कट जाने पर—रक्तस्राव रोकने के लिए वर्षा चुसावे।

हास्पिटल पंजीयन संख्या-५११८७, दिनांक २५-६-८४, नाम-हवलदार लालचन्द यादव की जिह्वा में दांत से क्षत होने से रक्तस्राव हो रहा था। शुद्ध स्फटिक चूर्ण जिह्वा पर क्षत स्थान पर लगा दिया तथा सिद्धामृत + प्रवाण + कहरवा पिष्टी २-२ रस्ती की पुड़िया खाने को दीं। तत्काल रक्तस्राव बन्द हो गया और रोपण भी हो गया।

वीपधि प्रयोग में—प्रतापलंकेश्वर रस, विपधुष्टी वटी १-१ गोली दिन में तीन बार दें। व्रणान्तक रस व व्रणान्तक गुग्गुलु भी देते हैं।

(३) विद्र घा. छिद्रयुक्त—आलपिन, सुई, भाला, तलवार, बन्दूक का कुन्दा आदि तीक्ष्ण धस्त्र से बाधकर व्रण हो जाता है तो उसे विद्र व्रण कहते हैं।

लक्षण—बन्दूक की गोली से बना घाव भी इसी के अन्तर्गत आता है। छिद्रयुक्त यद्यपि बाहर से देखने में विद्र व्रण कोई खतरनाक मालूम नहीं पड़ता है तथापि स्थान तथा गहराई के अनुसार यह खतरनाक होता है। यह जितना ही गहरा तथा आन्तरिक स्राव, बाह्य पदार्थ कील, कांटा में जड़ (भोर्चा) लगा होने से धनुष टंकार (Tetanus) रोग होने की अधिक आशंका रहती है तथा यह रोग हो जाने पर यदि तुरन्त नियन्त्रण न हो सके तो रोगी का वचना बड़ा ही मुश्किल रहता है। कारण धनुषटंकार रोग अवसर मारक स्वरूप लेलेता है।

चिकित्सा—यदि कील व कांटे की नोक टूटकर अन्दर ही रह गई हो तो बाक का दूध टपकाकर लगावें व गुड़ + बोरिक पाउडर को गर्मकर बांध दें। दूसरे दिन कील व कांटे की नोक आसानी से बाहर जा जायेगी। ऐसे व्रण में यदि रक्तस्राव हो रहा हो तो उसे तुरन्त बन्द नहीं करना चाहिये जिससे 'टिटनस' होनेकी सम्भावना कम हो जाती है तथा इस प्रकार के व्रण पर मलहम का प्रयोग भी नहीं करना चाहिए क्योंकि इससे व्रण का मुँह बाहर से बन्द हो जाता है और अन्दर ही अन्दर उपसर्ग फैलता है। यदि शोष, लाप्सी, छूने से वेदना हो तो विशेषतः चिकित्सक से परामर्श लें। 'टिटनस' की आशंका होने पर A.T.S की सुई दें। व्रणान्तक रस, व्रणरोपण गुग्गुलु,

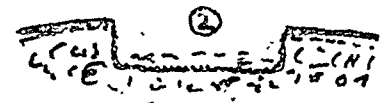
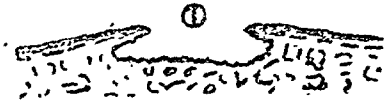
प्रताप लंकेश्वर रस का प्रयोग करावें।

४: कुचल जाने से नीलाम्रण जब कठोर व ठोस पदार्थ की चोट से रक्तवाहिनियां (Blood vessels) टूटती है और कोमल तन्तुओं एवं कोशिकाओं पर आघात लगता है तो खचा के अन्दर रक्तस्राव हो आक्रान्त स्थान में रक्त जम कर नीलाम्र (Contusion) हो जाता है। किसी अङ्ग के कुचल जाने से ही ऐसा होता है।

लक्षण—आक्रान्त स्थान नीला दीख पड़ता है तथा स्तब्धता के कारण वेदना, भयङ्कर पीड़ा और दूसरे छपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं।

चिकित्सा—आक्रान्त स्थान पर पानी से भिगोये हुए फपड़े की पट्टी व बर्फ का शीत प्रसेक (Cold Compress) करे जिससे रक्तस्राव भी रुक जायेगा।

नाखून की कालिमा—प्रायः अंगुलियों पर चोट लगने के कारण होती है। पैर के अंगुष्ठ पर भारी वस्तु गिरजाने से व जोर से ठोकर लग जाने से व दरवाजे इत्यादि में दब जाने से होती है। रक्तवाहियों से रक्तस्राव होकर अन्दर ही रह जाता है जिससे नाखून का रङ्ग काला पड़ जाता है तथा तीव्र वेदना होती है। यदि उक्त स्थान का रक्तनिकाल दिया जाय तो तत्काल वेदना



व्रणकी आकृति का चित्रकीय वर्गीकरण
१-क्षयज व्रण, २-उपदंशज व्रण,
३-कार्सीनोमा

शमन हो जाती है। बर्फ बांधने से भी कालिमा दूर होती है तथा दर्द दूर होजाता है। यदि आराम न हो तो फिर नाखून पर छिद्र कर रक्त को निकाल देना चाहिये।

बीषधि प्रयोग—जात्यादि तेल व जात्यादि घृत की पिचु रखकर पट्टी कर दें। प्रतापलंकेश्वर रस+विष-मुष्टी बटी खाने की दें।

५. विषाक्त व्रण—क्षय, घनुपटंकार आदि दोगों के जीवाणु कीटाणु द्वारा अन्तःप्रविष्ट होने पर व विष से बुझे हुए यन्त्रों से उत्पन्न घाव को विषाक्त व्रण कहते हैं। ग्रामीण व जंगली जनजातियां, नागा, भील आदि लोग लोहे के नुकीले भाग को अग्नि में तपा-तपा कर संप विष में बुझाते हैं। इस प्रकार जब वह विषाक्त हो जाता है तो तीर भाला आदि में लगा लेते हैं। इसके प्रहार से शरीर में अस्त्र के चुभते ही विषाक्त क्रिया प्रारम्भ होती है और रोगी मृत्यु का प्रास बन जाता है।

चिकित्सा—क्षय का सन्देह होने पर B.C.G. तथा घनुष टंकार होने की आशंका होने पर A.T.S. का सूची-वेध दें। रोगी की अवस्था सांघातिक होने पर उसे तत्काल साधन सम्पन्न अस्पताल में पहुँचा देना चाहिए।

प्राचीन अर्वाचीन व्रणोपचार—

त्रिकालज्ञ आयुर्वेद मनीषियों ने जब आधुनिक सर्जरी का विकास नहीं हुआ था उस काल में व्रणोपचार के जो सिद्धान्त प्रतिपादित किये थे वे अत्यन्त ही वैज्ञानिक तथा महत्वपूर्ण थे तथा सद्यफलप्रद थे तथा सद्यःव्रण व आघातज व्रण में इतने कारगर थे कि युद्ध में योधियों के शरीर में घंसे शस्त्रों को निकाल कर क्षतों को कुछ घंटों में रोपण एवं पीड़ारहित कर दूसरे दिन उन्हें पुनःस्फूर्ति एवं उत्साह के साथ युद्ध में सड़ने योग्य बना देते थे।

प्राचीन काल में वैसलीन या लेवोलीन के स्थान पर घृत, मधु, व तेल द्वारा मलहम का निर्माण होता था जो व्रण का विशोधन एवं रोपण दोनों कार्य करते थे। मधु और घृत का मिश्रण विषहर रसोष्ण, अंतुघ्न एवं कृमिघ्न है। किसी स्थान पर शस्त्र लग जाने पर यदि व्रण हुआ है तो उस पर तुरन्त घृत, मुलेठी का लेप कर देने से व मुलेठी से सिद्ध घृत व बला तैल के सिचन से तीव्र घ्यथा तत्काल कम होती है—

सद्यः सद्योत्रणं सिचेदथ यष्टाहसपिबा ।

तीव्र घ्यथां कवोष्णं धाला तैलेन वा पुनः ॥

साधारण एवं सर्व सुलभ उपचार साधनों व विधियों का आम जनता में प्रचार था जैसे खेत, जंगल आदि में धन्य कोई साधन व वस्तु उपलब्ध न हो तो हवाईस्वरस व दुर्वा भी न उपलब्ध हो तो स्वमूत्र से सिचन व लेप कर लेने से यह टिचर आयोडीन जैसा काम कर रक्षकत्व को बढ़ कर देता है।

टंकणाम्ल (सुहागा की खील) व पुष्पाञ्जन (यशद व सफेदा कासगरी) का व्रणरोपणार्थं मलहम के रूप में प्राचीन काल से प्रयोग होता आ रहा है तथा आधुनिक वैज्ञानिकों द्वारा निर्मित बोरिक एसिड और जिक पाउडर आदि आधुनिक युग के आबिष्कार हैं और प्राचीन विधियों में थोड़ा परिवर्तन कर घृत के स्थान में वैसलीन और टंकणाम्ल के स्थान पर 'बोरिक एसिड' आयुर्वेदीय प्रयोग ही है। इसी तरह गन्धक घूर्ण का अवधूलन (स्त्रे) तथा 'नीवासल्प' पाउडर का प्रयोग है। लिखने का उद्देश्य है कि आधुनिक युग की नवीनतम उपादेय विधि का भी स्मरण रखना चाहिए।

व्रणों में वेदना—

- (१) स्नेहपानं हियं तत्र (स्नेहपान कराना चाहिए)
- (२) तत् सेकी विहितस्तथा (वेशवार, खिचड़ी आदि से सुहाता गरम-२ सेक करना चाहिए)
- (३) सुस्निग्धस्रो-पनाहनम् (चिकनाई युक्त पुस्टिस बांधनी चाहिये)
- (४) धान्य स्वेदांश्चकुर्वीत (उड़द आदि उधाकर उनसे स्वेदन करे)
- (५) स्नेहवस्तिविधीयते (सिद्ध तेलों की वस्ति दें)।

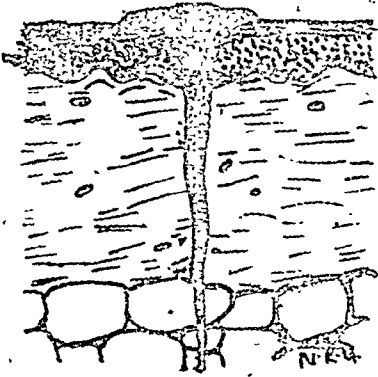
घाव की जलन पर—
 क्षतोष्माणो निग्रहार्थं तत्कालं विस्तृतस्य च ।
 कषाय शीत मधुर स्निग्ध रोपादयोहिताः ॥
 क्षतोष्णा के निग्रह के लिये तत्काल निकासे गये शीत मधुर स्वरसों का लेप करना हितकारी है।

रक्तलावनाशक—“अतिनिःस्रुतरक्तस्तु मिनन् कोष्ठः पिवेदसृक्” रक्तरोधन का तत्काल प्रयास करें पर अत्यधिक रक्त निकल गया हो तो रोगी को रक्त पिलाने या (अर्पात्) उसकी सिरा द्वारा ठीक-२ रक्त का मिश्रण कर रक्ताधान करें।

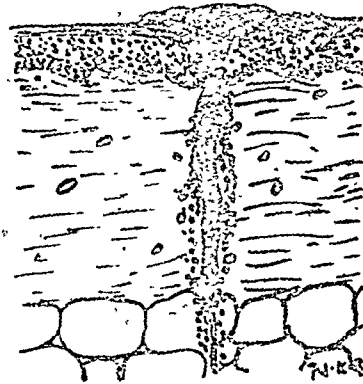
अन्तर्लौहित (Internal Bleeding)-शरीर के अन्दर ही अन्दर रक्त बह रहा हो तो आनाशय में हो तो वमन करावे, पक्वाणय में हो तो विरेचन तथा आस्थापन वस्ति का विधान है।

अगर आँतें निकल आँवें तो-अभिन्नमन्त्रं निष्क्रांतं

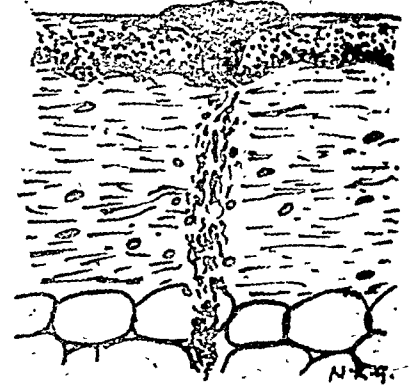
प्रवेश्य नान्यथा भवेत् । निकाली हुई आँतों को पुनः स्थापित करें । सुश्रुत संहिता में आँतों का निकल आना वृणण का अपने कोप से बाहर आ जाना, खोपड़ी की हड्डि के टूट जाने पर मस्तुलंग का बाहर आ जाना आदि क चिकित्सा का विधान है तथा सुश्रुतोक्त व्रणोपचार से व्रण



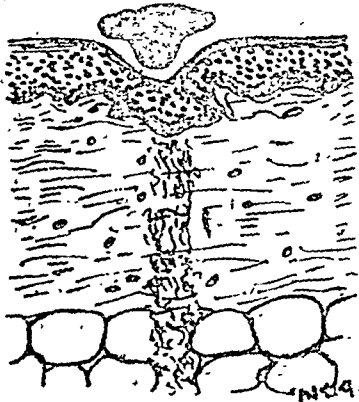
१. तुरन्त ही रक्त का थपका बनकर चोट की दरार में भर जाता है।



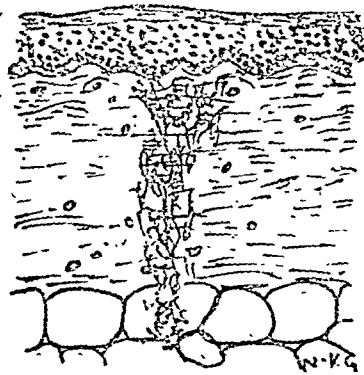
२. २-३ घण्टे में शोध उत्पन्न होकर टटी हुई त्वचा के दोनों सिरे पास आ जाते हैं, हल्की सी रक्तामयता तथा कुछ श्वेत रक्तकण वहाँ पहुँच लेते हैं।



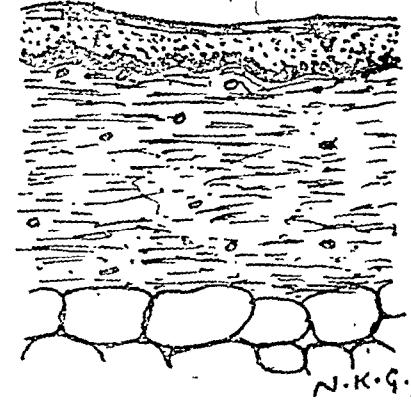
३. २-३ दिन में रक्त के जमाव को शरीर की प्रक्रिया शक्ति (Macrophage activity) द्वारा हटा लिया जाता है।



४. १० से १४ दिन में रक्त का पक्का पूरी तरह प्रक्रिया शक्ति द्वारा हटा लिया जाता है तथा ऊपर का भाग हीला होकर छूट जाता है।



५-इसके पश्चात्-व्रण वस्तु तन्तु (scar tissue) बन जाता है जिसमें कि रक्तामयता (Hyperaemia) रहती है, त्वचा पूरी तरह जुड़ जाती है हालांकि पूरी शक्ति के साथ नहीं जुड़ती।



६. महीनों या साल भर बाद-व्रण वस्तु ऊपर त्वचा पर दिखाई देता है लेकिन पूरी त्वचा पूरी शक्ति के साथ जुड़ गई है।

के निशान तक नहीं रहते थे। चरकोक्त ३६ व्रणोपचारों का गहराई से अध्ययन करें तो आधुनिक शल्यविदों को भी कुछ सीखने को मिलेगा तथा आधुनिक प्लास्टिक सर्जरी भी उपकृत होगी। व्रणोपचार में त्वचा सवर्णीकरण तथा लोम संजनन तक के प्रयोगों का वर्णन दृष्टव्य है। अतः सद्यः व्रण चिकित्सा में प्राचीन-धर्वाचीन विधियों का मेल मणिकाचमयोगवत् ग्राह्य है।

चिकित्सा-सुत्र - दो भागों में विभक्त है (१) पूर्वकर्म

(२) पश्चात् कर्म।

पूर्व कर्म—शरीर के जिस भाग में चोट लगी हो वहाँ से सर्व प्रथम रक्त बन्द करने का तत्काल उपाय करना चाहिये। व्रण में धूल व कंकड़ आदि को उक्त कीटाणुनाशक घोल से साफ कर देना चाहिए। विसंक्रमित करके विसंक्रमित गाँज, रुई रखकर पट्टी बाँधनी चाहिये, सीधे घाव पर पट्टी नहीं बाँधनी चाहिए। रक्तस्राव को बन्द करने के लिए जीवाणुनाशक विलयन भी उपयोगी हैं।

जीवाणुनाशक विलयन के रूप में—डेटाल १:२०, कार्बोलिक एसिड १:२०-१०० घोल, परक्लोराइड आफ मर्करी १:२०००, एक्रिफ्लेविम १:१०००, आयोडीन २% आदि का प्रयोग करते हैं। सद्यः व्रण के रक्तस्राव को रोकने के लिए डिटोल व टि. आयोडीन का पिचु व्रण स्थान पर लगाकर रखें। इससे तत्काल रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

दूर्वा स्वरस व अपामार्ग स्वरस भी घटकोल रक्तस्राव पर नियन्त्रण करते हैं पर शुद्ध स्फटिका (फिटकरी के फूला) की महिमा अद्वितीय है। जहाँ आधुनिक योग भी रक्तस्राव को तत्काल बन्द करने में असफल हो जाते हैं वहाँ शुद्ध स्फटिका अमोघ प्रत्यास्त्र है। व्रण पर इसका चुरण कर रुई से दबाकर रख लें तो रक्तस्राव तुरन्त बन्द हो जायेगा।

पश्चात् कर्म—

सद्यः व्रण के रक्तस्राव को बन्द करने के बाद व्रणोपचार (Dressing) करनी चाहिए। रक्तस्राव बन्द हो जाने पर व्रण को खोल कर देखें। यदि त्वचा का कोई अंश कट, टूट, छिटक गया हो तो उसको समीप

लाकर सिनाई करनी चाहिए। छिन्न-भिन्न व्रण में कटे फटे और लटकते पेशी तन्तु व त्वचा को काटकर असु कर दें। फिर सीवन कर्म रीफगाँठ व सर्जनगाँठ (Surgeo Knot) विधि से करें। शल्य कर्म एवं पट्टी बन्धन पश्चात् यदि व्रण संक्रमित होकर ज्वर तथा व्रण स्थान पर वेदना प्रदाह, शोध हो जाय तो ऐसी स्थिति में टाँक काटकर पूय निकालकर विसंक्रमण तथा जीवाणुनाशक (Antibiotic) औषधियों का प्रयोग करें।

यदि सीवन कर्म की आवश्यकता न हो तो व्रण को स्वच्छ कर 'नीवा सल्फ' पाउडर से 'स्प्रे' कर जात्याँ तैल का पिचु रखकर व्रण बन्धन कर दें तथा प्रतिदिन या एकान्तर दिन पर धराबर करना चाहिए, वही पर्याप्त रहती है। फिर जब तक व्रण पूर्णरूप से ठीक न हो वायु तक बन्धन करना चाहिए। यदि जंग (मोर्चा) लग चुकी सूई, आलपिन, कील से गन्दी जगह या खुले आरास्ते पर चोट लग कर यदि कट जाय तो उस व्रण पर विसंक्रमण (Hydrogen Peroxide) हाइड्रोजन पेरॉक्साइड से करना चाहिए तथा आघात लगने के २४ घण्टे व अन्धर वच्चों को ७५० तथा बड़ों को १५०० (IU) का AT.S की सूई दे दें। व्रण स्थान पर गैस स्ट्रीन देने होने की सम्भावना हो तो उसके लिए तत्काल गैस स्ट्रीन सीरम लगाते हैं।

व्रणोपचार करते समय—मलहम लगाने से कपड़ व रुई चिपकती नहीं पर मलहम व लोशन लगाने से रुई या पट्टी का वस्त्र चिपक जाय तो उसे "हाइड्रोजन पेरॉक्साइड से छुड़ाना चाहिये।

मलहम के रूप में—बोरिक एसिड, पेनसिलीन, फुरासिन, टैरामाइसीन अथवा अन्य सल्फा या एप्टी वायोटिक्स ग्रुप के मलहम प्रयोग किये जाते हैं।

मौखिक रूप से सेवन करने के लिए—सल्फाग्रुप, वा पेनिसिलीन-स्ट्रोप्टोमाइसिन ग्रुप की औषधियाँ तथा इन्जेक्शन प्रयोग किये जाते हैं। डाइक्रिस्टीसिन तथा प्रोकेन पेन्सिलीन सूचीवेध का प्रयोग बहुतायत से किया जाता है तथा ६ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त रहता है।

व्रणोपचार पर स्वानुसूत पञ्चत्रहास्त्र—

व्रण चिकित्सा में सफल प्रयोग जोकि शास्त्रीय प्रयोग

है पाठकों की सेवा में प्रस्तुत हैं जिनसे आधुनिक एण्टी बायोटिकस का सहारा लिये बिना सफ़लता से चिकित्सा कर सके हैं—

(१) व्रणरोपण रस (र. यो. सा.)—शुद्ध पारा, शुद्ध गंधक, शुद्ध अफीम तीनों समभाग लेवें। पहले पारद-गंधक की कज्जली करके उसमें अफीम मिलाकर ३ दिन तक नीम्बू के रस में मर्दन करें पश्चात् घीबहार-स्वरस, बकरे का मूत्र, चिक्रकमूल दवाय, सैन्डवलयवर्ण जल और काले नमक का-जल (१.१६)—इन सबके साथ ७-७ भावना देकर १-१ रस्ती की गोलियां बनालें।

मात्रा—१-१ गोली दिन में २-३ बार जहद शयवा जल के साथ दें। उपयोग—यह रस सञ्जोनाद व्रण, विद्ध व्रण, क्षतव्रण आदि पर तत्काल फलप्रद है। यह अफीम का योग है अतः आघातज व्रण की वेदना का इससे तत्काल शमन होना है। वेदनाहरणार्थ आधुनिक चिकित्सक भी माफिया का इञ्जेक्शन देते हैं। पथ्य—चावल, मूंग, गेहूं धी दें। नमक दही और खट्टे पदार्थ न दें।

(२) व्रणान्तक रस (र. यो. सा.)—शुद्ध सफेद स्रंखिया १० ग्राम, शुद्ध शिगरफ २० ग्राम, सफेद कत्था ३० ग्राम लें। बदराय रस की ३ दिन भावना देकर १-१ रस्ती की गोलियां बना लें। १-१ गोली दिन में दो बार घी के साथ व हूष से दें। गुण—इस रस से व्रण शीघ्र भर जाते हैं। व्रण अधिपक्व हो या रक्तविकार जन्य, नाड़ी व्रण या उपदंशज यह रस तत्काल फलप्रद है।

(३) जात्यादि तैल—चमेली के पत्ते, नीम के पत्ते, पटोल पत्र, करंज पत्र, मधु मक्खी के छत्ते का मोंन, यष्टिमधु, कूठ, हल्दी, दारु हल्दी, कुटकी, मजीठ, पचाख सोध्र, हरड़, नीलोफर, नीलायोथा, सारिवा, करंडबीज गिरी सबको समभाग लेकर पानी में पीसकर कल्क बनावें। कल्क को चौगुने तैल में तैल से चौगुना पानी छाल कर मन्दाग्नि पर तैल पाक विधि से पाक करें।

नोट—चमेली आदि जिनके पत्र लिखे हैं ताजा ही लेना विशेष हितकर है।

उपयोग—आयुर्वेद का यह देदीप्यमान योग है जो आधुनिक युग के एकीपलेविन मरक्युरोक्रोम, यलोवास

(Yellow vass) आदि योगों का मुकुटमणि है। हमारे चिकित्सालय में प्रतिदिन दर्जनों रोगियों पर जिन को शल्यादि से क्षत व सभी प्रकार के क्षत व व्रणों पर पट्टी बांधने के लिए प्रयुक्त होता है। नाड़ी व्रणों में इञ्जेक्शन की मोटी नीडल से इसका पूरण करके व हाथ में बन्धि लगा कर पट्टी बांध देते हैं।

(४) प्रतापलकेश्वर रस—यह शास्त्रीय योग आयुर्वेद का A.T.S. है। जहां-जहां भी A.T.S. की जरूरत पड़ती है इसका प्रयोग विगत १५ वर्षों में सहस्रों रोगियों पर कर चुके हैं और कभी भी असफलता नहीं मिली। पूय नाशक गुण भी इसमें अद्वितीय है।

विशेष मिश्रण—प्रतापलकेश्वर रस १ गोली विष-मुष्टी वटी १ गोली, शुद्ध गन्धक, बद्ध भस्म २-२ रस्ती, यष्टिमधु चूर्ण १ माशा-यह एक मात्रा है दिन में २ बार गर्म पानी से दें। व्रण आघातज होने पर तथा व्रण से यदि पूय स्राव हो रहा हो यहाँ तक कि कर्णमूल ग्रंथि ज्वर में यह मिश्रण अत्यन्त लाभदायक है। पूय स्राव की सभी घातक अवस्थायों में यह हमारा चमत्कारिक सहस्रानुभूत प्रयोग है।

(५) व्रणोपहारि वटी (किंचित परिवर्तित स्वानु-भूत)—शुद्ध पारद १० ग्राम, शुद्ध गन्धक २० ग्राम, शुद्ध मनःशिला २० ग्राम, रसमाणिक्य २० ग्राम, त्रिकणा चूर्ण महामंजिष्ठाचूर्ण, शुद्ध गुग्गुल ५०-५० ग्राम।

विधि—महामंजिष्ठाचरिष्ट की तीन दिन भावना देकर २-२ रस्ती की गोलियां बनालें। व्रणों की सभी अवस्थायों में अनुभूत है।

सहस्रानुभूत—व्यवस्थापय—हम सर्व प्रथम आघातज व्रण के रोगी के व्रण को डिटील से साफ कर उस पर नीवासलफ साउडर छिड़क कर जात्यादि तैल का गांज रख कर रुई लगाकर पट्टी करवा देते हैं तथा प्रतापलकेश्वर रस की १-१ गोली सुबह शाम तथा विषमुष्टी वटी की १-१ गोली भोजन के बाद पानी से दिखाते हैं। ६०% इस प्रयोग से अच्छे हो जाते हैं बाकी १०% के लिये उपरोक्त अन्य दवाएं भी प्रयोग करनी पड़ी हैं। १ दिन छोड़कर ३ पट्टी से ५ पट्टी पर्याप्त हैं स्वानुभूत है। ✖

शिरोभिघात (HEAD INJURIES)

आयु० चक्रवर्ती-डा० गिरिधारीलाल मिश्र, अधीक्षक-केदारमल आयुर्वेदिक हास्पीटल, तेजपुर (बसम्)

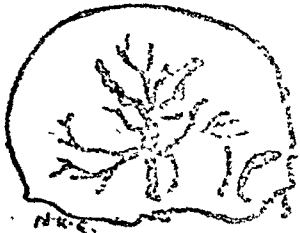
सिर पर डण्डे से चोट लगने पर जैसाकि अधिक गांवों में झगड़ा में होता है या सीढ़ियों से सिर के बल गिर जाने व फिसलकर सिर के घल गिर जाने पर चोट आ जाती है जिसे शिरोभिघात कहा जाता है। सिर पर चोट हल्की लगी हो तो रोगी हक्का-बक्का हुआ सा दीखता है। चोट भारी लगी हो तो रोगी मूर्छित हो जाता है तथा मूर्च्छा गहरी हो जाती है और मृत्यु हो जाती है।

चोट लगने पर मस्तिष्क गोलाखं आगे-पीछे की दिशा में स्थान भ्रष्ट हो जाता है जिससे एक गोलाखं से संबन्ध विच्छिन्न हो जाता है जिसका दुष्प्रभाव Brain stem पर पड़ता है जिसके फलस्वरूप शिरोभ्रम, तापमान स्वास-मन्दता, वमन होने के लक्षण होकर मूर्च्छा आ जाती है। ब्रेन स्टेम में जितनी अधिक विकृति हो, जितनी अधिक उस पर खींच पड़े उतना ही शिरोभिघात अधिक भयंकर हो जाता है। चोट अधिक हो तो लघु मस्तिष्क (Medulla) न्यूनाधिक आहत हो जाता है जिससे मूर्च्छा का लक्षण होता है। चोट लगने के समय यदि रोगी पीठ के भार जमीन पर विल्कुल अचेत पड़ा हो, मुख मण्डल पाण्डुर, शीतल और स्वेद से आर्द्र हो, तापमान गिरा हुआ हो तो रोगी को Cerebral shock की अवस्था में समझना चाहिये। इस अवस्था में पलकें बन्द होती हैं,

भांख के अन्दर अंगुली लगाने से भी झपकती नहीं, पुतलियां दोनों ओर एक-सी नहीं होती, प्रकाश डालने से संकुचित होती हैं, रक्त भार गिरा हुआ, नाड़ी निर्बल तथा स्वास-प्रमवास की गति मन्द होती है।

मस्तिष्क के विकृष्ट रहने से रोगी को प्रकाश और शोरगुल सहन नहीं होता, रोगी क्रोधी हो जाता है और सिकुड़कर विस्तर में पड़ा रहता है। इस अवस्था में जब यदि १०४ डिग्री से ऊपर हो जाय, नाड़ी अनियमित और निर्बल होती जाय, एक ओर की शाखाओं में शिथिलता बढ़ती जाय तो अन्दर अन्तः रक्तस्राव का अनुमान करके इसे घातक समझना चाहिये।

शिरोभिघात जब प्रबल रूप में होता है जिससे मस्तिष्क पर कुछ रगड़ भी लग गई हो तो मस्तिष्क में शोथ हो जाती है जिससे मस्तिष्कागतचरि बढ़ जाता है। इसका प्रधान लक्षण गहरी मूर्च्छा का होना है। स्वास घुरटिदार, मन्द तथा गहरा होता है, रक्तभार बढ़ा हुआ होता है, मांसपेशियों में आक्षेप और पक्षाघात होने की सम्भावना रहती है। शिर पर चोट लगने से मस्तिष्क व, उसके आवरणों को कुछ क्षति पहुँचे तो रोगी देर तक भी मूर्छित रह सकता है। चोट के बाद स्मृतिनाश १-२ मिनट का हो तो थोड़ी चोट ही लगी है समझना चाहिए,



शिरोभिघात से अस्तिभग्न हो उस जगह की घमनियां टूट जाती हैं।



वस्त्रि से निकला स्राव धीरे-धीरे मस्तिष्कावरण मिलनी (dura) को भर देता है।



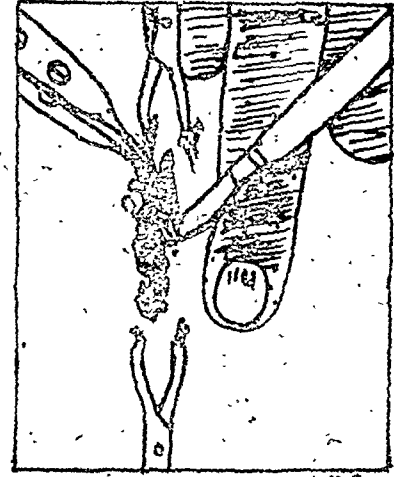
एक बड़ा रक्त-स्रव बन जाती है।

पर १-३ घण्टे स्मृतिनाश रहे तो चोट कुछ अधिक लगी है का संकेत है।

**शिरः अघात के उपद्रव और अनुगम
(Complication & Sequelae)**

शिरः अघात के उपद्रव और अनुगमों का बोध उनकी चिकित्सा के प्रश्न की जटिलता को समझने के लिए आवश्यक है। कितने ही रोगी ऐसे आघातों से आरोग्य लाभ के पश्चात् किसी उपद्रव के ग्रास बने हैं या किसी अनुगम के कारण सदा के लिये अशक्त हो गये हैं।
उपद्रव—

रक्तस्राव—रक्तस्राव केवल विन्दुरूप या विसृत, तात्कालिक या द्विसम्भित हो सकता है। रक्तस्राव जो



घाकू द्वारा शिर के ढ्रण की त्वचा को काटकर निकाल देने की विधि

शिर के आघातों में होते हैं वास्तव में मस्तिष्क के विवरण के परिणाम होते हैं। लक्षण और चिह्न आघात के विस्तार तथा शोक और अन्त कपासी दाब की उपस्थिति पर निर्भर करते हैं।

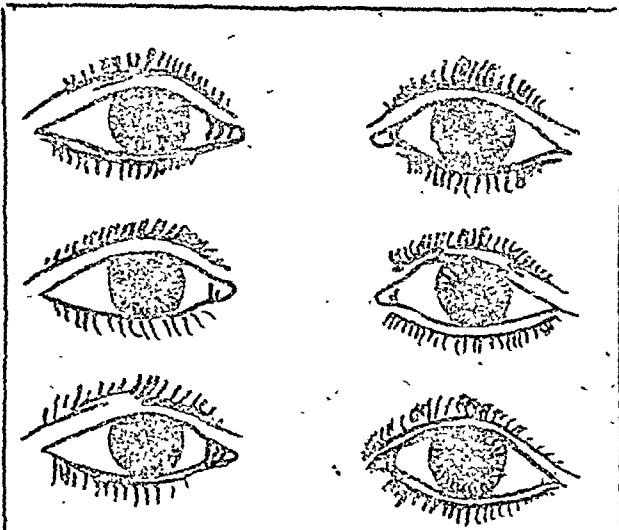
प्रमस्तिष्क मेरुनासास्राव—साधारण तथा चालनी-वस् पट्टिका (Cribriform plate) या ललाट वायवीय विवरों की क्षति व उनके ह्रास हुए अस्थिभंगों में नासिका से प्रमस्तिष्क मेरु तरल का स्राव होता है जिसके संक्रमण से मस्तिष्क वारणी शोथ होने का भय रहता है।

कपाल वायुपुटी (Cranial Pneumalocoele)— इस दिशा में शिर के किसी ऊतक में वायु एकत्र हो जाती है, यह बाह्य कपाल व परिकपाल के नीचे एकत्र हो सकती है। वायु प्रायः परानासा-वायु विवरों से आती है, करोटि के साधारण X-Ray से वायु की स्थिति दीख सकती है।

अनुगम—

स्मृति लोप—शिरः अघात के पश्चात् स्मृति लोप दो प्रकार का होता है—

(क) अघातोत्तर स्मृति लोप—इसमें रोगी को आघात के पश्चात् हुई घटनाओं की स्मृति नहीं रहती। कभी-कभी बीच में अल्पकाल के लिए रोगी को स्मरण हो जाता है।



मस्तिष्कावरणीय मध्यकला के रक्तस्राव में जिस ओर रक्तस्राव होता है उस ओर की आंख का तारा संकुचित हो जाता है।

१. सबसे ऊपर—आघात के सुरन्त पश्चात्
२. बीच में—कुछ समय पश्चात् आघातित-नाडी के पलाघात के कारण तारा विस्फारित हो जाता है लेकिन प्रतिक्रियास्वरूप दूसरी ओर का तारा संकुचित हो जाता है।
३. सबसे नीचे—दोनों ओर के तारे विस्फारित हो जाते हैं लेकिन प्रकाश के प्रति कोई प्रतिक्रिया नहीं करते।

(ब) प्रतिगामी स्मृति लोप—आघात के पूर्व हुई रटनाओं की स्मृति का लोप होता है। यह दशा कुछ दिनों से दीर्घकाल तक रह सकती है।

आकर्ष (Convulsion)—तीव्र मस्तिष्क आघातों के पश्चात् जिनमें मस्तिष्क का नील सांघन और विवरण होता है आकर्ष होते हैं।

अभिघातोत्तर संलक्षण (Post traumatic Syndrome)—शिर के आघात के रोगियों में से तृतीयांश में कुछ अधिक रोगी एक लक्षण पुंज से ग्रस्त होते हैं जिसके लक्षण शिरोवेदना, शिर घूमना [धुमेह (Dizziness)], अवीरता (Nervousness), दृष्टि विकार, प्रवण सम्बन्धी लक्षण, एकाग्रचित्त होने की असमर्थता, अनिद्रा, बिड़चिड़ापन, बेचैनी, अतिस्वेदास्यता, अवसाद या अन्य व्यक्तित्व परिवर्तन होते हैं। संलक्षण की तीव्रता में बहुधा भिन्नता पाई जाती है। लक्षण आघात के कुछ दिनों से लेकर कई मास पश्चात् प्रकट हो सकते हैं और भिन्न-भिन्न समय रह सकते हैं। ये प्रायः भावुक, अस्थिर चित्त वाले व्यक्तियों में होते हैं।

शिरोभिघात की चिकित्सा—

(१) रोगी को अंधेरे में शान्त स्थान पर लिटाकर रखें, उसे हिलाना-डुलाना या कोई उत्तेजक औषधि देना ठीक नहीं है। कारण उत्तेजक औषधियों के प्रभाव से मस्तिष्कगत तनाव बढ़ता है जिससे बेहोशी बढ़ जाती है तथा श्वसन क्रिया मन्द पड़ जाती है। ए० टी० एस० का इन्जेक्शन दें।

(२) शिर पर बर्फ की थैली रखना, शीतल शरीर के आसपास गर्म बोटलों को रखना उचित है। यदि श्वास में अवरोध होता हो तो रोगी को एक करवट पर लिटाएँ, शिर कुछ नीचे रहे। जीभ आगे की तरफ रहे।

(३) मस्तिष्क को रक्त कम मिल रहा होता है एतदर्थ श्वासमार्ग को साफ रखना जरूरी है। मुख में जमा हुई थूक व वमन द्रव को कपड़े से साफ कर देना चाहिये जिससे श्वासमार्ग की तरफ थूक आदि न जा सके अर्थात् श्वासमार्ग को रुकने न दें। यदि मूर्च्छित व्यक्ति थूक नहीं सकता हो तो श्वास प्रणाली छेदन (Tracheo-

tomy) का शल्यकर्म आवश्यक हो जाता है।

(४) कोई निद्राजनक औषधि न दें क्योंकि उससे श्वास केन्द्र और भी मन्द हो जाता है जिससे श्वासगति मन्द होजाती है।

(५) रोगी बेहोश हो और उसकी नेत्र की पुतली फैली हुई हों तो उधर की तीसरी मस्तिष्क नाड़ी दब गई है ऐसा अनुमान किया जाता है।

(६) नाड़ी की गति का कम होना तथा रक्तभार का कम होना हृदयाघात का सूचक है तापमान तथा श्वास की गति का भी रिकार्ड रखना चाहिये।

(७) रोगी होश में हो, भारी सिर दर्द हो तो वेदनाहर औषधि दें तथा सेलाइन का मुख द्वारा प्रयोग करें।

(८) रोगी को पहले-पहले ३-४ दिन मल नहीं आता एतदर्थ वसित देनी चाहिये।

(९) रोगी को आहार नासिका द्वारा—राइल्स ट्यूब द्वारा पर्याप्त मात्रा में देना चाहिए।

(१०) शिरोभिघात में वृक्क ठीक काम नहीं करते अर्थात् मूत्र का आपेक्षिक भार (Sp. gravity) घट जाता है ऐसी अवस्था में जल और प्रोटीन का देना ठीक नहीं, इस अवस्था में ग्लूकोज सेलाइन सिरा द्वारा देना चाहिये।

रोगी को मूत्राघात भी होता है अतः कैथीटर द्वारा मूत्र निकाल देना चाहिये। एतदर्थ आधुनिक चिकित्सक Lasix देते हैं। श्वेत पपंटी का प्रयोग हितावह है।

आयुर्वेदीय औषधि व्यवस्था—

(१) लक्ष्मीविद्यास रस १ गोली, प्रताप लंकेश्वर रस १ गोली, प्रवालपिण्डी २ रत्ती, गोदन्ती भस्म ४ रत्ती, यण्ठीमधु ८ रत्ती, १ मात्रा। दिन में ३ बार घृषते

(२) छाक्षादि गुग्गुलु विपमुष्टी वटी १-१ गोली, धश्वगन्धा घूर्ण १ माशा, दिन में १ बार ० बजे दें।

(३) नाक में पद्मिन्दु तैल का नस्य देना उचित है।

(४) शिरोभिघात के स्थान पर रक्तलाव हो रहा हो तो यण्ठीमधु घूर्ण से व्रण स्थान को पूरित कर पट्टी बांधें।

(५) शिरोभिघात के रोगी को पौष्टिक आहार, बादाम का हलवा व देशी घी का हलवा, फिटकरी के हलवे के विशेष प्रयोग लाभदायक हैं। चबाकर खाने का भोजन न देकर निगलने योग्य पदार्थ देना उत्तम है।

आर्यभट्ट

सन्धि व्युत्पत्ति

आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारी लाल मिश्र

—:०:—

अस्थिभंग—किसी भी गम्भीर आघात से शरीरगत हड्डियों के टूट जाने को अस्थिभंग कहते हैं अतः अस्थि ही निरन्तरता का भङ्ग संचारण तथा किसी प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष आघात के कारण ही होता है।

अस्थिभंग के कारण—१. प्रधान कारण, २. गौण कारण।

(१) प्रत्यक्ष आघात—प्रत्यक्ष अभिघात के कारण हुए अस्थिभङ्गों में अविधान लगने के स्थान पर ही अस्थि टूटती है। जैसे—उपडे, लट्टी काटि की चोट से हाथ-पैर की हड्डी टूट जाना व जंघा पर से गाड़ी का पहिया निकल जाने से वहाँ की हड्डी के दो टुकड़े हो जाना, प्रत्यक्ष आघात कहलाता है।

(२) अप्रत्यक्ष आघात—शरीर पर किसी एक स्थान पर आघात लगता है परन्तु अन्य स्थान की हड्डी टूट जाती है तो उसे अप्रत्यक्ष आघात कहते हैं जैसे पैर पर किसी भारी चीज के गिरने से उर्वस्थि का व हाथ पर आघात लगने से हंसली व प्रगण्डास्थि का भंग होना इत्यादि अस्थिभंग सदा जहाँ (रचनानुसार) दुर्बल होती है वहाँ होता है।

(३) पेशी का तनाव—पेशी के अकस्मात् संकोच से जान्विकास्थि (patella) का या कूपर प्रवर्धन (Olecranon Process) का अस्थिभंग हो सकता है। वृद्ध व्यक्तियों में अति तीव्र खाँसी या छींक से पशुंका का भंग हो सकता है।

गौण कारण—उपरोक्त आघातजन्य कारणों के अतिरिक्त कुछ गौण कारण भी हुआ करते हैं—

(१) वृद्धावस्था—वृद्ध पुरुषों में आयु की वृद्धि के

साथ अस्थियों में चूने की कमी होती जाती है तथा अण्डों की शिथिलता तथा आन्तरिक स्त्रियों में परिवर्तन हो जाते हैं इसलिए थोड़े से आघात से ही अस्थिभंग हो जाती है।

(२) पैतृक भंग प्रवृत्ति नामक दशा में अस्थियों में भंग होने की प्रवृत्ति उत्पन्न हो जाती है। इसका कारण पैतृक है। जन्म से ही अस्थियाँ अत्यधिक कमजोर होने के कारण अल्प आघात से ही टूट जाती हैं।

(३) अस्थि मृदुला—स्त्रियों में अधिक प्रसव के उपरांत शरीर में चूने, फासफोरस एवं विटामिन डी की कमी होने से अस्थियाँ अपेक्षाकृत अधिक मुलायम हो जाती हैं जिससे अस्थि भङ्ग की प्रवृत्ति आ जाती है।

(४) अस्थि रोग—जैसे अस्थि शोथ, अस्थिक्षय तथा अस्थिवक्रता इत्यादि भंग की प्रवृत्ति उत्पन्न कर देते हैं।

इनके अतिरिक्त आयु, रोग तथा व्यवसाय इत्यादि भी गौण कारण कहलाते हैं। बाल्यावस्था में अस्थियाँ केवल मुड़ जाती हैं टूटती नहीं। ३० से ४० वर्ष के बीच सबसे अधिक भंग होते हैं क्योंकि इस अवस्था में व्यक्ति अत्यन्त उद्यमशील होते हैं तथा जीवतोपाजन तथा मनोरंजन के लिए प्रायः आपत्तिजनक कार्यों को भी करते रहते हैं, स्त्रियों में पुरुषों की अपेक्षा कम भंग होते हैं।

आचार्य सुश्रुत ने भी इन्हीं अधिकांश कारणों को भंग का कारण माना है—

पतन पीडनप्रहाराक्षेपणध्याल मृगदशन प्रवृत्तिभिघातविशेषैरनेक विधमस्थनां भङ्गमुपदिशन्ति।

—सुश्रुत निदान अध्याय १५।३

अस्थि भंग के प्रकार—

अस्थिभंग को निम्न तीन भागों में विभक्त किया गया है—

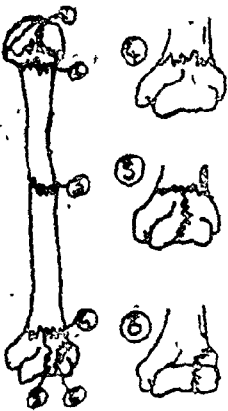
(१) साधारण व अग्रण अस्थिभंग

(२) संयुक्त या सग्रण अस्थिभंग

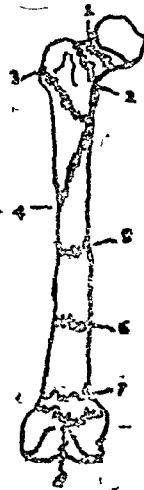
(३) अन्तर्घटित अस्थिभंग

(१) साधारण या अग्रण अस्थिभंग—इसमें अस्थि टूटकर दो टुकड़ों में विभक्त हो जाती है किन्तु उसके समीपवर्ती अवयव धमनी, शिरा, मांसपेशी आदि को कोई आघात नहीं पहुँचता और त्वचा एवं तन्तु नहीं टूटने-फूटने से बाहर से टूटी हुई अस्थि दिखलाई नहीं पड़ती। साधारण अस्थि भंग २ प्रकार की होती है—

(१) सम्पूर्ण, (२) अपूर्ण।



प्रगण्डास्थि (Humerus) के विभिन्न प्रकार के भंग



उर्वस्थि के विभिन्न प्रकार के भंग

(क) सम्पूर्ण भंग—हड्डी टूटकर दो अलग-२ टुकड़े हो जाते हैं। यह टूटना अनुप्रस्थ (Transverse), तिरछा (Oblique), अनुलम्ब (Longitudinal), कई टुकड़ों में खण्डित (Comminuted), कई स्थानों से सम्पूर्ण टूटा (Multiple) और टेढ़े-मेढ़े रूप में (Spiral) भंग रूप में हो सकती है।

(ख) अपूर्ण अस्थिभंग में अस्थि टूट सी जाती है किन्तु उसके अलग-२ टुकड़े नहीं बनकर निम्नांकित कई रूप हो जाते हैं—

१. अपूर्ण विद्याभंग (Green stick fracture)—

इसमें अस्थि के दो टुकड़े न होकर वह हरी टहनी की तरह मुड़ जाती है। विशेषण: १२ वर्ष से कम आयु के बच्चों में हड्डी के दो टुकड़े न होकर वह कच्चे बांस को तोड़ते समय जिस प्रकार निचला आधा भाग सगा रहता है और ऊपर का भाग मुड़कर दोनों तरफ जुकीला बन जाता है क्योंकि कम उम्र वाले बच्चों की अस्थि में कड़ापन नहीं होता इसलिए ऐसा होता है।

२. दबा हुआ अस्थिभंग—भारी आघात से विशेषकर चौड़ी हड्डियां बनकर यह स्थिति उत्पन्न कर देती है। करोटि, श्रोणि अंसफलक आदि घपटी अस्थियों में ऐसी स्थिति होती है।

३. दरारयुक्त अस्थिभंग—इसमें अस्थियों के टूटने की जगह पर दरार पड़ जाती है जो अधिकतर सिर, स्कंध तथा कमर की अस्थियों में हुआ करती है।

(२) सग्रण व संयुक्त अस्थिभंग—हड्डी के टूटने के साथ ही निकटवर्ती अङ्गों को जब आघात पहुँचता है तथा हड्डी के टुकड़े मांसपेशी, त्वचा आदि मृदु अङ्गों को बोधते हुए बाहर निकल आते हैं जिससे अत्यधिक रक्तस्राव होता है। इससे विदीर्ण स्थान से भूलकण, रुण, दूषित वायु प्रविष्ट होकर शोथ एवं प्योत्पादन करते हैं।

(३) अन्तर्घटित अस्थिभंग (Impacted Fracture)—आघात के दल के कारण अस्थि का एक भाग दूसरे भाग में घंस जाता है। कभी-२ वृद्धों में अस्थिभंग में अस्थि के टूटे दोनों टुकड़े एक दूसरे के अन्दर घंसकर घुस जाते हैं जिन्हें निकालना बड़ा कठिन होता है।

आचार्य सुश्रुत ने इसे 'मज्जानुगत अस्थिभंग' कहा है। आचार्य सुश्रुत ने जो १२ भेद बताये हैं उनमें उपरोक्त सभी भेदों का समावेश हो जाता है यथा—कंकटम्, अश्वकर्णम्, क्षुणितम्, पिच्छितम्, अस्थिच्छलितम्, काष्ठभंगम्, मज्जानुगतम्, अतिपातितम्, शक्रम्, छिन्नम्, पारवंतम्, स्फुटितमिति श्लक्ष्णविधम्। सु. नि. अ. १५।७ अस्थि भंग के लक्षण और चिन्ह—

निदान—दुर्घटना आकस्मिक, असम्पक् एवं अनपेक्षित होती है अतः रोगी व उसको लाने वालों से अस्थि-

भग्न की प्रकृति, कारण, दिन, समय, स्थान आदि की ध्यानकारी करले तो इससे भविष्य में बड़ी सहायता मिखती है।

नैदानिक चिन्ह—

(१) स्थानिक वेदना—अस्थिभग्न के स्थान पर तीव्र वेदना होती है और अङ्ग को हिलाने-डुलाने से और भी बढ़ जाती है तथा अङ्ग को स्थिर करने से कम होती है।

(२) स्थानिक स्पर्शासहता—बहुमूल्य चिन्ह है यद्यपि पीड़ा भग्न स्थान के आसपास भी होती है पर भग्न स्थान पर तो असह्य पीड़ा होती है जिससे रोगी उक्त स्थान को स्पर्श तक नहीं करने देता।

(३) शोथ—भग्न के कारण तन्तुओं के भिन्न-भिन्न होने एवं रक्तस्राव होने से ३-४ घण्टे बाद स्थानिक शोथ हो जाता है।

(४) अकर्मण्यता—अस्थि भंग होने पर अङ्ग कार्य नहीं कर सकता। फलस्वरूप उस स्थान में कोई गति नहीं होती और यदि बलपूर्वक गति कराई जाती है तो असह्य वेदना होती है तथा अङ्ग का अकर्मण्य हो जाता है।

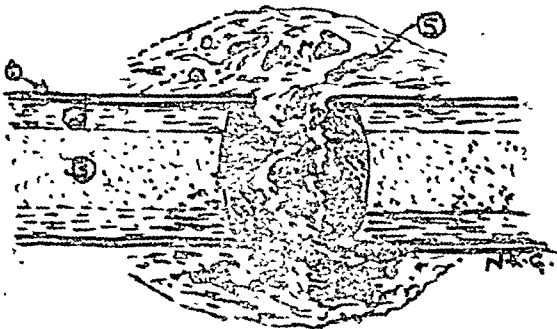
(५) अङ्ग विकृति—अस्थिभंग के कारण वहाँ का स्थान एवं आकार विकृत हो जाता है। स्वाभाविक आकृति में अन्तर एवं कुरूपता दिखाई देती है।

(६) अपसामान्य गति—जिस स्थान पर हड्डी टूट गई होती है उसके अङ्ग को हिलाने से टूटे हुए स्थान पर अस्वाभाविक गति होती है।

(७) अस्थि ध्वनि (Crepitus)—अंग को हिलाने से अस्थि के दोनों टुकड़े आपस में रगड़ खाते हैं जिससे कड़कड़ाहट व घर्षण ध्वनि सुनाई देती है जो उपस्थित होने पर निश्चयात्मक होता है किन्तु इसको प्रतीत करने के उद्योग से लाभ की अपेक्षा हानि ही सकती है, वेदना होती है और खण्ड विस्थापित हो सकते हैं।

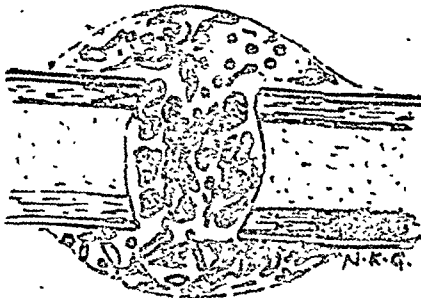
निश्चयात्मक निदान—उपर्युक्त लक्षणों से अस्थिभंग की शंका स्पष्ट हो जाती है पर उसका निश्चयात्मक निदान एक्स-रे द्वारा चित्र खींच लेने से ही होता है। भग्न स्थान के सामने और पार्श्व से दो चित्र लेने चाहिए। भग्न स्थान के चित्र में अस्थि के दोनों टुकड़ों के बीच अन्तराल दिखाई देता है। जब अस्थि जुड़ने लगती है, तब सन्धान वस्तु में होकर एक्स-रे किरणें निकल जाती हैं और इस कारण इसकी कोई छाया नहीं बनती।

आबकस एक्स-रे का प्रयोग बहुतायत से हो रहा

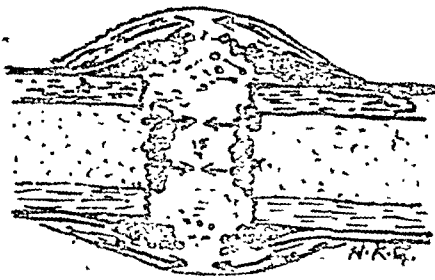


अस्थि भग्न के तुरन्त बाद

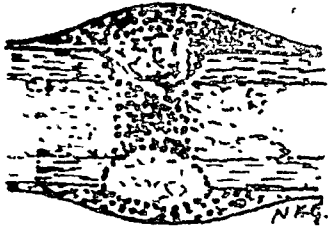
- [१] अस्थ्यावरण कला [२] फाटकेस [३] अस्थिमज्जा [४] भग्न अस्थि के दोनों सिरे [५] मृदु तन्तुओं की टूटन तथा रक्तस्राव का जमाव



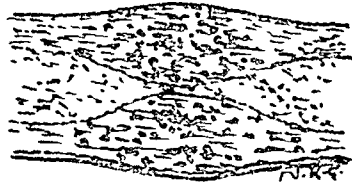
अस्थि भग्न के ४-५ दिन बाद—गलन तथा जमाव के कारण वहाँ शरीर की प्रतिक्रियात्मक शक्ति कार्य करती है। नई केशिकाएँ आदि बन जाती हैं।



भग्न अस्थि के टूटे सिरों पर अस्थितन्तु १ सप्ताह बाद उत्पन्न होजाते हैं।



३ सप्ताह बाद कैलस बन गया है।



वाद में कैलस ठोस होता एवं ठोस आकृति में आता जाता है।



अन्त में अस्थि में एकरूपता आ गई है।

है। ये किरणें मांस से होकर निकल जाती हैं किन्तु अस्थि को पार नहीं कर सकतीं। इस कारण अस्थि की स्पष्ट छाया दिखाई देती है। अतः अस्थि भग्न का निदान एक्स-रे करवा कर ही पूर्ण निश्चय करना चाहिए।

भाचार्य सुश्रुत द्वारा निर्दिष्ट काण्ड भग्न के लक्षणों में उपर्युक्त लक्षणों का समावेश पाते हैं यथा—

श्वयथु बोहृत्यं स्पंदननिवर्तनस्पर्शासिहिष्णुत्वभ्रुपीड्यमाने शब्दः सस्तांगता विविधवेदनाप्रादुर्भावः सर्वास्वस्थ्यासु न शर्मलाभ इति समासेन काण्डभग्नलक्षणमुक्तम्।

— सुश्रुत निदान अ. १५।८

अस्थि-संयोजन—अस्थिभग्न के कुछ समय के पश्चात् टूटे हुए भागों में फिर रोहण हो जाता है और वहाँ पर नवीन घातु जिसको सन्धान वस्तु (Callus) कहते हैं, बनने लगती है, जो भग्न भागों के बीच पूर्ण अस्थि बन जाती है अतः यदि भग्न आदि का ठीक से स्थितिकरण कर दिया जाय और तब अस्थिसंधान हो तो अस्थि का आकार पूर्ववत् हो जाता है किन्तु सन्धान ठीक न होने से अस्थि की आकृति बिगड़ जाती है।

संयोजन (Malunion)—जब अस्थि के भग्न भागों का सन्धान ठीक नहीं होता, तो दोनों भागों के बीच में अन्तर रह जाता है अथवा एक भाग दूसरे के ऊपर चढ़ जाता है ऐसी अवस्था में उचित संयोजन न होने के कारण अङ्ग विकृत होजाता है। आचार्य सुश्रुत लिखते हैं—

आदितो यच्च दुर्जातमस्थि सन्धिरथापि वा।
सम्पद्यमितकालस्थि दुर्न्यासाद दुर्निबन्धनात् ॥

संडशोभाद्वाऽपि यद्गच्छेद्विक्रियो तच्च वर्जयेत्।

— सु. नि. अ. १५/१२-१३

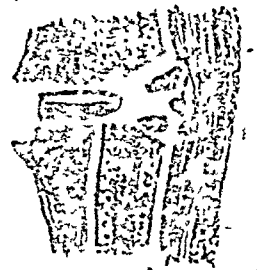
ऐसी दशा में सन्धितभग्न वयवा सन्धान वस्तु को तोड़कर फिर से भग्न भागों का सन्धान करना पड़ता है। बूढ़ावस्था में सन्धान वस्तु के बन जाने के बाद उसको तोड़ना नहीं चाहिए। कारण इस आधि में अस्थि का जुड़ना कठिन होता है।

अस्थि का न जुड़ना—सन्धान करने के पश्चात् अस्थि के न जुड़ने के प्रायः निम्न कारण हैं—

१. उचित सन्धान न होना २. अस्थि भागों के बीच पेशियों का आजाना ३. सन्धान के बाद अङ्ग को विश्राम न मिलना ४. अस्थि रोग ५. रोगी की शारीरिक दशा का क्षीण होना।



भग्नस्थि के तीक्ष्ण सिरो के कारण अस्थि संधान में अकरोध उत्पन्न होता है।



अस्थिभग्न के दो सिरो के बीच बाह्य वस्तु पहुँच गई है जिससे अस्थि संधान में अकरोध उत्पन्न होता है।

संयोजन न होने पर अस्थियों को हिलाने से दोनों भ्रम स्वतन्त्र दिशाओं में हिलते हैं, भ्रम ध्वनि भी होती है, अङ्ग की विकृति स्पष्ट दृष्टिगोचर होती है। यदि अस्थि के भागों की स्थिति उत्तम न हो तथा अङ्ग में विकृति आ गयी हो तो उसको शल्य कर्म द्वारा ठीक करने का प्रयत्न करना चाहिए जो शल्य चिकित्सक द्वारा ही सम्भव है। इस कर्म में कोमल भागों का छेदन करके तथा आवश्यक हो तो अस्थि के आकार ठीक करके जोड़ दें। इसमें अस्थि का कुछ भाग काटना भी आवश्यक हो सकता है किन्तु उससे अङ्ग की उपयोगिता में कोई हानि नहीं होती, फिर चांदी के तार व प्लेट इत्यादि से जोड़ा जा सकता है।

शल्यकर्म की आवश्यकता—निम्न अवस्थाओं में शल्यकर्म प्रायः आवश्यक होता है—

१. सन्धि के भीतर और उसके समीपवर्ती भ्रम २. जब भ्रम भागों का स्थान-भ्रंश अन्य उपायों से ठीक न किया जा सके ३. जब भ्रम के साथ नाड़ी, पेशी तथा रक्त नलिकाएं इत्यादि भी कट गई हों ४. जान्वस्थि, अन्तःप्रकोटस्थि के तथा उर्वस्थि के फूट भ्रम में अस्थि के टूटे हुए भाग पेशियों से दूरी दूर खिंच जाते हैं कि अन्य उपाय कारगर नहीं होते, शल्यकर्म ही करना पड़ता है।

शल्यकर्म द्वारा सन्धान में प्रयुक्त वस्तुएं—

१. चांदी का तार—यह जान्वस्थि और फुपर कूट के भ्रमों में प्रयुक्त होता है।

२. सेन की प्लेट—जो धातु की बनी होती है तथा अस्थि पर पेश कस कर अस्थि को स्थिर कर देती है।

३. धातु, अस्थि, हाथी दांत की कीलें पेंच भी प्रयोग किये जाते हैं, सोहे की छड़ का प्रयोग भी अस्थि को स्थिर रखने के लिए किया जाता है।

अस्थि भ्रम के उपद्रव—

१. स्तब्धता—इसकी गम्भीरता रोगी की आयु, आघात की प्रकृति एवं उसके द्वारा उत्पन्न क्षत एवं स्थान पर निर्भर करती है। यदि आघात किसी भ्रम स्थान पर होता है तो उससे गाढ़ी स्तब्धता उत्पन्न होती है। विकृत

और उपद्रवयुक्त अस्थिभ्रमों में तथा जहां मृदु ऊतक क्षत होता है वहां स्तब्धता अधिक तीव्र होती है।

२. भ्रम उवर—भ्रम के दूसरे, तीसरे व चौथे दिन उवर हो जाता है जो १०० फा० या इससे कुछ अधिक तक जाता है तथा २-३ दिन रहकर स्वतः चला जाता है।

३. वसा अन्तःशल्यता (Fat Embolism)—भ्रम के कारण अस्थि-मज्जा से वसा के कण प्रयत्न होकर रक्त द्वारा फुफ्फुस और मस्तिष्क में पहुँच जाते हैं, फुफ्फुस में अधिक वसा एकत्र होने से श्वासावरोध होकर मृत्यु हो जाती है। मस्तिष्क में वसा पहुँचकर सूक्ष्म उत्पन्न कर सकती है, यह विरल उपद्रव है जिनका निदान बहुधा मृत्युत्तर ही होता है।

४. सकम्प उन्माद (Delirium Tremens) मद्यपान के अभ्यस्त व्यक्तियों को इस प्रकार के उन्माद की अधिक सम्भावना रहती है। निद्रानाश तथा उन्माद की दशा के अतिरिक्त सारे शरीर में कम्पन होता है। रात्री की भयानक स्वप्न दिखाई देते हैं जिससे डरकर रोगी शय्या से कूद पड़ता है। आगे चलकर रोगी मूर्च्छित होकर गिर पड़ता है और अन्त में रोगी का प्राणांत हो जाता है।

इस दशा में रोगी को पृष्टिकारक भोजन और निद्रालु औषधियों का प्रयोग करते हुए उन्माद की चिकित्सा का भी ध्यान रखना चाहिए।

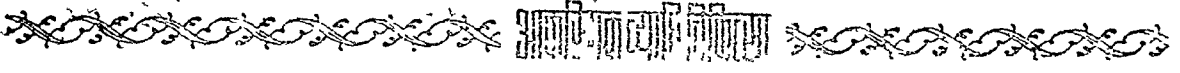
५. रक्तस्राव—कभी-२ भ्रम के कारण अत्यधिक रूप से रक्तस्राव भी होता है।

६. घमनियों के क्षत—संयुक्त भ्रमों में घमनियां क्षत हो जाती हैं जिससे उस स्थान में रक्त एकत्र हो जाता है इससे निर्जीवाङ्गत्व उत्पन्न हो सकता है।

७. नाड़ी घमनी तथा शिराओं के टूट जाने से विविध प्रकार के उपद्रव होते हैं जैसे नाड़ी के टूट जाने से अङ्ग-भ्रम होने की सम्भावना रहती है।

८. सन्धि में सूजन, घुमावे में अड़चन आदि भी हो जाते हैं।

९. दवाव से व्रण बन जाते हैं जिसे दवावव्रण कहते हैं।
१०. कभी-२ विकृत स्थान सड़ने-गलने से शोष हो जाता है।



अस्थिभंग का प्राथमिक उपचार—

रक्तस्राव को तत्काल रोकने की उचित व्यवस्था करनी चाहिए तथा तत्क्षण किसी स्वच्छ वस्त्र से उक्त स्थान को बांध देना चाहिए। बिना जोर लगाये पीड़ित अङ्ग को यथासम्भव ठीक स्थिति में लाकर सीधा कर दें तथा जब तक मरहप पट्टी न करा लें रोगी को न हिलावे-डुलावे।

टूटी हुई अस्थि के दोबों ओर हड्डी को यथासम्भव स्वाभाविक स्थिति में लाकर खपन्चियां या पटरियां बांध दें। यदि ये न मिलें तो समयानुसार प्राण्व वस्तुओं जैसे छड़ी, छाता, ब्रुश, मोटर का हैण्डल, बन्दूक, फट्टा आदि जो वस्तु उपलब्ध हो उसको स्प्लिण्ट की तरह काम में लेकर रोगी को आराम पहुँचावें। यदि ये भी न मिले तो हाथ को धड़ के साथ तथा एक पैर को दूसरे पैर के साथ कस कर बांध दें। जब तक अस्थिभंग की वास्तविक स्थिति का ज्ञान न हो जाय रोगी को हिलावे-डुलावे नहीं तथा नहीं उठकर चलने दें। यदि घायल व्यक्ति की रीढ़ व जांघ की हड्डी को टूटने की सम्भावना हो तो उसी हालत में एम्बुलैन्स द्वारा अस्पताल पहुँचावे तथा एक्स-रे कराकर निश्चित निदान कर भंग अस्थि की वास्तविक स्थिति को जानकर उचित चिकित्सा-व्यवस्था करें।

अस्थिभंग की चिकित्सा—सामान्य प्राथमिक उपचार के पश्चात्, अस्थिभंग की चिकित्सा-व्यवस्था करनी चाहिए। सर्वप्रथम अस्थि सन्धान एव स्थिरीकरण और उसके बाद सक्रिय अस्थि संचालन, मालिश, मन्दक्रिय अस्थिसंचालन तथा भिन्न-भिन्न चिकित्सावादि करनी चाहिये।

अस्थिसन्धान—सर्व प्रथम X ray करके अस्थिभंग को ठीक स्थिति का ज्ञान कर लेना चाहिए। तब टूटी हुई हड्डी को यथासम्भव ठीक आमने-सामने निम्नलिखित विधि से लाना चाहिए—

- (क) हाथ से—यदि टूटी हुई अस्थि हाथ, पैर की अङ्गुलियों की हो तो हाथ से लीज कर दोहो सिरों को आमने-सामने बैठा दें।
- (ख) संज्ञाहर औपधियों का प्रयोग करके सन्धानकर्म करें जिससे रोगी को कष्ट न हो।

(ग) शालू की पैलियों व अन्य उपायों से खिंचाव (extension) देकर अस्थिसन्धान करें।

(घ) अस्थि के कई टुकड़े हो गये हों, भंग पुराना और शोथ युक्त हो तो गत्यकर्म करके सन्धान करें।

स्थिरीकरण—अस्थिभंग का सन्धान करने के बाद हड्डी फिर अपने स्थान से हट न जाय व सन्धिच्युति न हो जाय अतः इसको भलीभाँति बांधकर प्लास्टर लगा दिया जाता है तथा लगभग 3 सप्ताह या उससे अधिक समय तक रखा जाता है। प्लास्टर लगाना आवश्यक लाभ नहीं होने पर स्प्लिण्ट लगावें। प्लास्टर व स्प्लिण्ट लगाने के पहले आक्रान्त-स्थान को विसंक्रमित कर लें।

प्लास्टर विधि—प्लास्टर 2 प्रकार के होते हैं—(1) चूर्ण रूप में और (2) कपड़े की पट्टी के रूप में। बने वनाये प्लास्टर को जिप्सोना प्लास्टर (Gypsona Plaster) कहते हैं जिसका आकार 2" 3" तथा 6" 8" च का होता है। चूर्ण को वस्त्र की पट्टी में लगाकर तब काम में लाते हैं। बने वनाये प्लास्टर की पट्टी को कार-पांच स्तर करके छोटे-2 और लम्बे-2 टुकड़ों में काट लिया जाता है। इस पट्टी को थोड़े गर्म पानी में छोड़कर उठा लिया जाता है और जहाँ बाधना है उस स्थान पर रख कर हाथ में जल लगाकर उस पर रगड़ कर चिकना कर लिया जाता है।

स्प्लिण्ट विधि—यह लकड़ी, घातु चमड़े तथा प्लास्टिक के बने होते हैं। आचार्य सुश्रुत ने बूक्षी की छाखों की कुशाओं का उल्लेख किया है—

मधुकोदुम्बराश्वस्थ रुदम्ब निचुलत्वचः ।

चंपसर्जानु नानाञ्च कुशार्थमुपक्षरैर्त् ॥

—सुश्रुत वि० अ० 3/6

आजकल अन्य वस्तुओं की अपेक्षा काष्ठ और लोहे के कुशा (splints) काम में लाये जाते हैं जो अङ्गुलियों की आकृति के अनुसार बनाये जाते हैं—जैसे—घोमस पैर का स्प्लिण्ट, नासिक स्तिपर स्प्लिण्ट, गुण स्प्लिण्ट (Goncl's Splint) आदि स्प्लिण्ट या प्लास्टर लगाने से पहले उस स्थान को जीवाणुनाशक घोल से शुद्ध करने फिर वोरिक एमिट या अच्छी तरह कम्प्रेस कर लें तब सम्पूर्ण आक्रान्त स्थान पर पतली रुई गत्यक स्प्लिण्ट का प्लास्टर लगाना

चाहिए। लकड़ी के स्प्लिण्ट (खपञ्चियाँ) आसानी से उपलब्ध हो जाते हैं और इसका प्रयोग सभी लोग आसानी से कर सकते हैं। यदि समय पर खपञ्चियाँ भी न मिले तो दैनिक पत्र अखबार, पत्रिका को रोल (Roll) करके स्प्लिण्ट के रूप में प्रयोग कर सकते हैं।

स्ट्रेपिंग विधि (Strapping)—अधिक स्ट्रेपिंग का प्रयोग पसलों की छड़ड़ी (Ribs) के टूट जाने पर किया जाता है। स्ट्रेपिंग का प्रयोग भी स्प्लिण्ट के समान ही किया जाता है। प्राथमिक उपचार में इसका प्रयोग किया जाता है बाद में इसको हटाकर स्प्लिण्ट व प्लास्टर बांधें।

स्लिङ [Sling]—कभी-कभी हाथ को सहारा देने के लिये हाथ के थोड़ा-सा ऊपर कोहनी पर बांधा जाता है। ६० सेमी चौड़े और ६० सेमी लम्बे कपड़े के वर्गाकार टुकड़े को कोण से बाधा करने पर जो बनता है उसे स्लिङ कहते हैं। (चित्र में न० १)

उपरोक्त विधि के अनुसार अस्थिसन्धान एवं अस्थिरोपण कार्य होजाये के कुछ दिन व ११ दिन बाद निम्नलिखित चिकित्सा की जाती है—

१. सक्रिय सन्धि संचालन [Active Movements]—प्लास्टर काटने व स्प्लिण्ट हटाने के बाद रोगी को निर्देश दें कि वह स्वयं अस्थि सन्धियों को धीरे-२ घुमावे जिससे अस्थियों को शक्ति मिले।

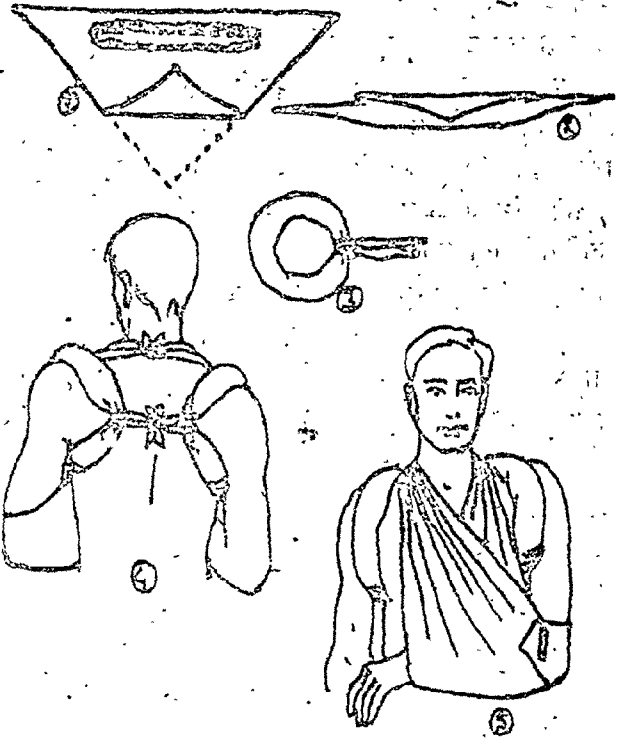
२. मालिश [Massage]—महानारायण तैल व महामाय तैल या सरसों का तैल की मालिश करावें जिससे सूजन और कबजन्ता दूर होगी।

३. मन्दक्रियसन्धि संचालन [Passive Movements]—स्वयं बगवा-परिचारक से सन्धियों को थोड़ा-२ हिलवाना चाहिए।

४. विद्युत चिकित्सा—पेशियों एवं रक्तवाहिनियों में अधिकाधिक शक्ति संचार लाने के लिए 'इलेक्ट्रो थेरेपी'

सजीन' के २ पोल में १ पोल को रोगी के एक हाथ में देकर दूसरे पोल से आक्रान्त स्थान पर स्पर्श कराना चाहिए।

खुला (सत्रण) अस्थिभ्रम—इस प्रकार के भ्रमों में अस्थिभ्रम के साथ भ्रम के अङ्ग पर व्रण बन जाता है वायु का अस्थि तक प्रवेश हो जाता है और पेशी, त्वचा इत्यादि भी फट जाते हैं। ऐसे भ्रम अत्यन्त विन्तानक होते हैं कारण इन भ्रमों में जीवाणुओं के क्षत में प्रविष्ट होकर पुनोत्पादन करने का बड़ा भय रहता है जिससे अस्थिशोथ, अस्थि मज्जाशोथ अथवा अस्थि ज्वलन आदि उपद्रव उत्पन्न होकर अस्थि संयोजन में बाधक होकर मारक का रूप लेते हैं।



अक्षकास्थि के भ्रम में स्लिङ की तीन विधियाँ

चिकित्सा—साधारण अस्थि भ्रम की तरह ही करे पर विशेष रूप से संक्रमण न होने देने के लिए सबसे पहले क्षत को पूर्णतया शुद्ध करे। विसंक्रमित विलयनों से शुद्ध करके व्रण को पूर्णतया शुद्ध करें। फिर शुद्ध अलकोहल से धोकर उसमें विस्मथ-आयडोफॉर्म का कल्क भर कर व्रण को सीया जाता है। उपसर्ग से बचाने के लिये भुच्च द्वारा

आकारिक तथा चिकित्सा

भी जीवाणुनाशक औषधियों का प्रयोग किया जाता है भ्रम के स्थान पर श्वेत की चिकित्सा भी जीवाणु नाशक घोल, मसहम पट्टी द्वारा की जाती है।

अङ्ग छेदन—संयुक्त भ्रमों में अनेक बार आक्रांत अङ्ग का अंगच्छेदन करना पड़ता है। अंग की रक्षा यदि न की जा सकती हो या अंग बच भी गया तो भविष्य में कोई उपयोगी न होगा। संक्रमण अंग में आगे तक फैलता जा रहा हो तो अंगच्छेदन करने में विलम्ब करना उचित नहीं अन्यथा प्राणघातक हो सकता है।

अस्थि भंग की अनुभूत आयुर्वेद चिकित्सा—

एक पुरानी घटना (दि. २-१२-८४) ताज़ी हो गई। आज सुबह मुझे श्रीमती श्री त्रिगेडियर एण्डले द्वारा आमन्त्रण मिला। उन्होंने बताया कि ले० रणजीत सिंह दयाल सायंकाल आ रहे हैं तथा उन्होंने आप से मिलने की बड़ी इच्छा प्रकट की है। सायंकाल मैं उनसे मिला तो पार्टी में आये सेना के उन्चाधिकारियों को मेरा परिचय कराते हुए उन्होंने बड़े ही गौरवपूर्ण ढंग में कहा कि आयुर्वेद चक्रवर्ती डा० गिरिधारीलासु मिश्र ने हमारी पसलियों की टूटी हुई हड्डियों को ५ दिन में ही जोड़कर हमें ड्यूटी पर भेज दिया और आज तक दर्द नहीं हुआ। खू० १८८१ की दात है जब लेफ्टिनेण्ट जनरल रंजीतसिंह दयाल पूर्वाञ्चल भारत के सेनाध्यक्ष थे। अभी वे western Command सम्भाले हुए हैं और पंजाब की स्थिति को नियन्त्रित करने का खेय उन्हीं का है।

होस्पिटल पंजीयन संख्या ७४०६६ दि. १२।११।८१
नाम—ले० जनरल रंजीतसिंह दयाल,
निदान—पशुकाअस्थिभंग

औषधि व्यवस्था—

१. अस्थिसन्धानक चूर्ण १० ग्राम, ६० ग्राम चूर्ण में ४० ग्राम आटा मिलाकर हलवा बनाकर प्रातःकाल नाश्ते के रूप में खाना व ऊपर से दूध पीना।

२. अस्थिसन्धान कॅम्पसूल १-१ कॅम्पसूल दिन में दो बार

३. अस्थि संधान लेप का वाह्योपचार—

फलसु—५ दिन की चिकित्सा बाद पुनः X Ray कराया गया और हड्डी पूर्णतः जुड़ गयी, ७वें दिन ड्यूटी पर गये तथा १० दिन के कोर्स से लाभ प्राप्त किया।

अस्थिसन्धान पर स्वानुभूत पंचत्रहास्त्र—

१. अस्थि सन्धानक कॅम्पसूल—यह प्रयोग हमने पहले भी प्रकाशित कराया है चाक्षादि गुग्गुल, मंजिष्ठ, मधुयिष्ठ हडजोड़, हरिद्रा, शुद्ध अुचला, प्रवाञ्च भस्म, कुक्कुटाण्ड-त्वक् भस्म, पीपल लाघ, अश्वगन्धा ये १० चीजें प्रत्येक १०-१० ग्राम के चूर्ण को छरल में घोटकर १०० बड़े साइज के कॅम्पसूल भरलें या हडजोड़ स्वरस की भावना देकर गोली बनालें। सुबह शाम दूध से दें। ४० दिन का पूरा कोर्स है। १० दिन में ही अस्थिसंधान हो जाता है। ऐसे अनेक रोगियों पर भी प्रयोग किया गया जिनको १ महिना से प्लास्टर है पर अस्थि सन्धान नहीं हो रहा मात्र १० कॅम्पसूल के ही प्रयोग से अस्थिसंधान होने के ऐसे दर्जनों उदाहरण हैं। अनुभूत सफल प्रयोग है।

२. अस्थि सन्धानक चूर्ण—हडजोड़, अश्वगन्धा, अजुन, नागवन्धा, मेदालकड़ी समभाग ये ५ चीजें हैं जिनका सूक्ष्म चूर्ण छरल में घोटकर रख लें। १०-१० ग्राम की १० पुड़िया बना दें। २ ग्राम चूर्ण में ४० ग्राम प द्वावश्य-कतानुसार कम-बेशी आटा मिलाकर देशी घी में हलवा बनाकर सुबह नाश्ते में खिलायें ऊपर से दूध पिलावें।

३. अस्थिसन्धान लेप—हडजोड़, एणुवा, लाय, माल-कांगनी बीज ५-५ ग्राम हल्दी, आभा हल्दी फिटकरी, १०-१० ग्राम सबको चूर्ण बनाकर मिलाकर रख लें। गर्म पानी में पकाकर भ्रम स्थान पर लेप कर पट्टी बांध दें, सन्धान होगा, वेदना हरण होगा।

४. अस्थिदोवहर सेक—गेहू की मंदा, मंदा लकड़ी, हल्दी १००-१०० ग्राम, सजीक्षार २० ग्राम, तिल का तेल २०० ग्राम तेल को गर्म कर उसमें सबको भूनकर थोड़ा पानी डालकर हलवा बना कर कपड़े की पोटी में बांध अस्थि पर सेक करें। शीघ्र, शूल का तत्काल शमन होगा।

५. दूधिया तेल—१ लिटर गर्म पानी में साबुन (बारसोप) के टुकड़े १५० ग्राम घोलकर तारपीन तेल ५०० मि. लि. मिला लें, अच्छी तरह घोल कर शीशी में रख लें। रई की छुरेरी से चोट-मोच वेदना स्थान पर धीरे-धीरे लगावें। इससे वेदना का तत्काल शमन होता है। तीव्र वेदनाहरण के लिये इसका तारपीन प्रयोग तत्काल फलदर्शी है।

अस्थि-सन्धिच्युति

सन्धियों के भीतर कण्डों द्वारा अस्थियों के सिरे एक-दूसरे के समीप रहते हैं। सन्धियों के अपने जगह से च्युति या अलग हो जाने को सन्धिच्युति कहते हैं अर्थात् जब कभी भारी बोझा उठाये या अभिघात व झटके से किसी सन्धि (जोड़) की हड्डी अपने जोड़ से हट जाती है तो उसे जोड़ उतरना व अस्थिसन्धिच्युति कहते हैं। कुछ जोड़ गेंद और फटोरी के समान, कुछ साँकसदार (Hinge) और कुछ अलग जोड़ होते हैं। सन्धिच्युति प्रायः सन्धि के पास ही अस्थि के ऐंठन के परिणामस्वरूप होती है और जब ऐंठन के साथ-साथ खिंचाव भी होता है तब मोच पड़ जाती है। बहुधा कन्धा, कुहनी या कूल्हे की सन्धि की सन्धिच्युति हो जाता करती है जिसका प्रमुख कारण चोट व झटका लगना ही होता है पर कभी कभी अक्षमा व पोतिले रोग के कारण भी सन्धिच्युति हो जाती है।

लक्षण—

१. सन्धि में तीव्र स्पानिक वेदना होती है जो गति से और बढ़ जाती है।

२. दूसरी जोड़ की सन्धि से तुलना करने पर अस्थियों के प्रमुख जगह अपनी स्वाभाविक स्थिति से हटे हुए दिखते हैं। जिस जगह पर पहले अस्थि थी वहाँ पर गड्ढा और दूसरी जगह में उभार दिखाई देने लगता है अतः आकार में परिवर्तन और जोड़ में सूजन हो जाती है जिसकी पुष्टि स्वस्थ सन्धि से विकृति की तुलना करने से होती है।

३. आक्रान्त सन्धि अत्यधिक कड़ी हो जाती है और उसे किसी भी स्थिति में हिलाया-डुलाया नहीं जा सकता तथा आघातित अंग अकर्मण्य हो जाता है।

आचार्य सुश्रुत के शब्दों में—

तत्र प्रसारणाकुञ्चनविवर्तमाक्षेपणशक्ति सन्नरुजत्वं म्पशासहस्रं चेति सामान्यं सन्धिमुक्तलक्षमुक्तम्।

—सुश्रुत निदान अ. १५, सू. ६

अर्थात् प्रसारण (फैलाने में), आकुञ्चन (संकोच),

विवर्तन (विपरीत घुमाने), आक्षेपण (अतिशय पालन अथवा आकषेण) से अशक्ति, तीव्र वेदना तथा स्पष्ट की असहिष्णुता में सन्धिमुक्त (सन्धिच्युति) के सामान्य लक्षण हैं।

उपद्रव—(१) सन्धिच्युति के साथ-साथ कभी-कभी समीपस्थ अस्थि का भी भंग हो जाता है जिसे अस्थिभंग-सन्धिच्युति कहा जाता है।

(२) सन्धि के समीप की रक्तवाहिनी, नाड़ी तथा अन्य अवयव विदीर्ण हो जाते हैं।

निश्चयात्मक निदान—रोग के उपरोक्त लक्षणों के आधर पर सन्धिच्युति का निदान हो जाता है परन्तु कभी-कभी इसकी पुष्टि के लिए एक्स-रे द्वारा निश्चय आवश्यक है जिसके द्वारा अन्य अस्थिक्षतियों का व्यक्तिकरण भी किया जा सकता है।

सन्धिच्युति के प्रकार—

आचार्य सुश्रुत ने सन्धिच्युति के ६ भेद माने हैं—

तत्र सन्धिमुक्तम्—उत्पिष्टम् विप्लवम् विवर्तितम् अक्षिप्तम्, अतिक्षिप्तम्, तिर्यक—क्षिप्तमिति षड्विधम्।

—सुश्रुत नि. अ. १५ सू. ४

१. उत्पिष्टम्—जिसमें हड्डी का चूर्ण या पेषण हो जाता है। इसको (फ्रैक्चर डिस्मोकेशन) कहते हैं।

२. विप्लवम्—जिसमें जरा सा विप्लव हो जाता है। इसको सलक्षेशन या अपूर्ण सन्धिच्युति कहते हैं।

३. विवर्तित—वाम या दक्षिण भाग में अस्थि सरक जाती है।

४. अक्षिप्त—जिसमें हड्डी नीचे की ओर सरक जाती है। इसको विम्वच्युति कहते हैं।

५. अतिक्षिप्त—जिसमें मांस, तिरा, घमनी इत्यादि अंग विदीर्ण हो जाते हैं। इसको सोपद्रव अस्थिभंग कहते हैं।

६. तिर्यकक्षिप्त—जिसमें सन्धि टेढ़ा हो गया है। पूर्ण च्युति कहते हैं।

प्राथमिक उपचार—आघातित अंग को विश्राम की अवस्था में सहारा देकर रखें तथा उस अंग पर कसे हुए कपड़ों को उतार दें। चोट खाई हुई जगह पर चर्ब व ठण्डा पानी की पट्टी रखें तथा उस जगह को हिलने

डुलने ज दें। यदि ठण्डक से आराम न मिले तो गर्मी पहुँचानी चाहिए इससे दर्द कम होता है। वैद्यनाहर औषधियों का प्रयोग करावे।

त्रिकिरसा—

सन्धिच्युति हो जाने पर दो विधियों से उसे ठीक किया जाता है—

१-सन्धिच्युति को बैठाना

२-तनाव का प्रयोग

सन्धिविश्लेष के पश्चात् जितना की शीघ्र हो सके, सन्धान कर देना चाहिए। जिस मार्ग से अस्थि सन्धि से बाहर निकली थी उसी के द्वारा फिर सन्धि के भीतर पहुँचाने का प्रयास करना चाहिए। अतएव सन्धि की रचना की ध्यान में रखते हुए हस्त कौशल से अस्थि को उसकी पूर्व जगह में बैठाया जा सकता है। अस्थि को बैठाने के लिये शारीरिक बल की अपेक्षा हस्त कौशल की अधिक आवश्यकता है। सन्धियों पर जोड़ बैठाने के लिये अंग को खींचें, सहारा दें व तनाव के प्रयोग द्वारा उसे ठीक करें। सन्धियों को विशेषकर शोथ और पेशियों में आकर्षण हो तो अंग को सनाथ देकर सन्धिच्युति बैठाया जाता है। जोड़ में अस्थि भंगन भी हो तो रोगी को ईश्वर सुंपाकर बेहोश कर जोड़ को बैठाया जाता है। २ मन्ताह तक पूर्ण विश्रामावस्था में रखें जिससे अंग की सारी रचनायें स्वाभाविक स्थिति में आ जायें। बाद में जोड़ पर धीरे-धीरे मालिश कराये या जब सारे षष्ठ हूँ हो जाय तो अंग में गति का अभ्यास करावे। जोड़ बैठाने की विधि भिन्न-२ सन्धियों के लिये भिन्न-२ तथा यह कार्य विशेषज्ञ द्वारा सम्पादित होने पर एक बार सन्धान कर चुकने पर पुनः विकृति होने की प्रवृत्ति नहीं होती। सन्धि में उपस्थित रक्त, सीरम आदि का शोषण हो जाता है, टूटे हुए बन्ध भी फिर जुड़ जाते हैं। यह कार्य विशेषज्ञ द्वारा विधिवत् सम्पन्न होना चाहिए।

कुछ प्रमुख अस्थि सन्धि च्युतियाँ—

हृन्वस्थि की सन्धिच्युति—हृन्वस्थि (जवड़े) की सन्धिच्युति प्रायः मुँह फाड़कर ऊपरी से होती है अथवा दाँत उखाड़ते समय जवड़े की अधिक खोलने अथवा भोजन



अधोहनुसन्धिच्युति विद्वदार रेखा स्वस्थावस्था की वास्तविक स्थिति प्रदर्शित करती है।

करते समय भोजन का बहुत बड़ा प्रास मुख में ग्रहण करने से अथवा मुख खोलने के पश्चात् एकाएक बन्द करने से ऊपर और नीचे के जवड़े की सन्धिच्युति हो जाती है।

लक्षण—जवड़े की सन्धिच्युति में मुख हमेशा खुला रहता है तथा बन्द नहीं होता। यदि मुँह बन्द करने की कोशिश भी की जाय तो अत्यधिक वेदना होती है।

उपचार—विक्रितसक को अपने दोनों हाथों को विसंक्रमित कर व अंगुठे पर स्पर्श रुमा ल लपेट लें फिर अंगुठे को निचले जवड़े के अन्तिम दाँतों पर रखें तथा हाथ की अंगुलियों को ठोड़ी के नीचे रखकर अंगुठे को नीचे की दिशा में दबावें। जब जवड़े का पिछला भाग नीचे और पीछे की तरफ खिसकता मालूम पड़े तब ठोड़ी को ऊपर की ओर उठावें। इस तरह जब जवड़ा अपनी स्वाभाविक स्थिति में आता दख पड़े तब अंगुठे को जवड़े के सहारे बाहर को खींचें। ज्यों ही जवड़ा अपने प्राकृतिक स्थान पर आता त्यों ही तरतम उत पर क्लैवेटी पट्टी

(Cravat Bandage) बांधकर स्थिर रखें। अन्यथा गन्भीर होने पर अस्पताल पहुँचावें।

आयुर्वेद औषधि—अस्थिसन्धानक लेप (अस्थिमनाधिकार में वर्णित) का लेप करें तथा लाक्षादि गुग्गुलु + विषमुष्टी १-१ गोली दिन में ३ बार खावें।

कूर्पर सन्धिच्युति—

केहुनी के घल गिरने या अग्रवाह को बैठ देने के कारण या तीव्र चोट लगने के कारण कुहनी का जोड़ उखड़ जाता है।

लक्षण—कूर्परसन्धि उखड़ जाने से कुहनी के समीप वाली अस्थियों के तीनों उधार के अनुपात में विभिन्नता आ जाती है तथा प्रदाह, शोथ और घेदना होती है।

प्राथमिक उपचार—उखड़े जोड़ों को छूब अच्छी तरह मिलाकर सम्पूर्ण हाथ में बाँस की या अन्य खर्पनियाँ बाँध कर कुहनी को स्थिर करें। उखड़ी लगह पर भीसा बस्त्र लपेट दें, रोगी को आराम पहुँचायें। कूर्पर सन्धि को बैठाना थोड़ा कठिन कार्य है अतः एक विशेषज्ञ द्वारा ही इस क्रिया का किया जाना उत्तम है। अन्यथा अस्पताल पहुँचा दें। आयुर्वेदीय औषधियों में अस्थि सन्धानक धूप खावें तथा सन्धान लेप का प्रयोग करें।

कलाई की सन्धिच्युति—

हथेली के बल गिरने से कलाई की सन्धिच्युति उत्पन्न होती है।

लक्षण—कलाई (मणिवन्ध) में वेदना और सूजन होती है गतियों का ह्रास तथा अंगुलियों को बाकुचन होता है एवं स्पर्शासह्यता होती है।

चिकित्सा—इसका उपचार जरा कठिन है अतः तत्काल Splint लगाकर हास्पिटल ले जाना चाहिए। सामान्य सवेदनाहरण करके मुँडक को बहिःप्रकोष्ठिका से दूर हटाने के लिए अक्षकवर्ण किया जाता है और बहिःप्रकोष्ठिका + मणिवन्ध सन्धि को बागे करके रखा जाता है।

स्कन्ध की सन्धिच्युति—

स्कन्ध की सन्धिच्युति कन्धे के बल गिरने, सीधे आघात लगने अथवा कोहुनी या हाथ पर अचानक झटका लगने से कन्धे पर प्रभाव पड़ने से उत्पन्न होती है। यदि प्रत्यक्ष आघात से सन्धिच्युति होती है जैसे पीछे से

स्कन्ध पर मुक्का या चोट मारना या अंगे से घबका लगाना, तो सन्धिच्युति के साधु प्रायः गर्त (खात) का या प्रगंडास्थि के ऊर्ध्व प्रान्त का अस्थिमग्न भी हो सकता है। रचनात्मक विशेषज्ञों के कारण स्कन्ध सन्धि की सबसे अधिक सन्धिच्युति होती है।

लक्षण—सामान्य सन्धिच्युति के समान ही लक्षण होते हैं। विशेष आवश्यकता पड़ने पर—X-ray और 'स्क्रोनिग' द्वारा निदान करावें।

उपद्रव—आक्रांत स्थान की नाड़ियों, रक्तवाहिनियों एवं अन्य कोमल अयवों के भिन्न-२ हो जाने से नाना प्रकार की घातक अवस्थाएँ उत्पन्न हो जाती हैं जो अत्यन्त कष्टदायक होती हैं।

उपचार—रोगी को स्थिर कर सहारे से कोहुनी को रोगी के बगल में ले आते हैं और तब कोहुनी को स्थिर कर अग्रवाह को बाहर की दिशा में इस प्रकार ले जाय कि वह शरीर से ६०° का कोण बनाये। इसी स्थिति में अग्रवाह को रख कोहुनी को ऊपर की दिशा में इस प्रकार उठावें कि वह शरीर से ६०° का कोण बनावे। इसके बाद कोहुनी को उसी उठी हुई स्थिति में रखकर अग्रवाह को थोड़ा घुमाकर शरीर के सामने ले आवें। ऐसा करते ही एक विशिष्ट ध्वनि द्वारा कन्धे की हड्डी अपने स्थान पर पहुँच कर सुनिश्चित हो जाती है। पश्चात् बाहु को त्रिकोणी पट्टी द्वारा सहारा दें।

यह कर्म अस्थि विशेषज्ञ द्वारा ही सम्पन्न होना ठीक रहता है। पहलवान लोग जोड़ बैठाने के कार्य में निपुण होते हैं पर उनको भी शरीर रचना का ज्ञान ठीक से न होने पर अंदाजी कार्य से उलटा झटका सुगने का डर रहता है अतः झटके से बचकर चिकित्सा लें।

कूल्हे की सन्धिच्युति—

कूल्हे की अस्थिच्युति तीव्र आघात के कारण ही होती है। कूल्हे की अस्थि गोल कटोरी जैसे गढ़े से निकलकर पीछे की ओर खिसक जाती है। इससे जाँघ सिमटी हुई अन्दर की मुड़ी हुई ओर दूसरे स्वरथ जंघा पर चढ़ी हुई होती है।

उपचार—रोगी को तखता अथवा पृथ्वी पर बित

—शेषांश पृष्ठ ११५ पर देखें।

जान्वास्थि-च्युति तथा उसकी पुनर्स्थापना

वेद अम्बालाल जोशी आयु० केसरी, पुंगलपाड़ा, मकराना मौहल्ला, जोधपुर ।

)•—•(

अस्थि चिकित्सा करने वाले चिकित्सकों को शरीर रचना का सामान्य ज्ञान होना आवश्यक है। यदि उन्हें यह ज्ञान नहीं है तो वे अस्थि सन्धान के कार्य में सफल नहीं हो सकते। यही कारण है कि आज के अस्थि संघाता देशी चिकित्सक (पहलवान) अपनी प्रतिष्ठा रखते हुए भी इस कार्य में कई बार असफल रह जाते हैं। देखा ग्रह गया है कि अस्थि यथास्थान स्थापित होती ही नहीं और पट्टी बंधती रहती है और रोगी पीड़ा से कराहता रहता है। अतः शारीर ज्ञान अस्थिचिकित्सकों (पहलवान) जिनके हाथों में आधा आयुर्वेद का यह ज्ञान समिट चुका है, के लिए आवश्यक है।

जान्वास्थि या पाटला को जानने के पूर्व उर्वस्थि का ज्ञान करना होगा। बाहू की तरह जाध में भी एक ही अस्थि है जो घुटनो तक पहुँचती है। यह शरीर की सबसे लम्बी अस्थि है। यह ऊपर की ओर वक्षणोलुखल में रहती है तथा नीचे की ओर पाखी में अवस्थित है। नीचे जान्वास्थि स्थालक है वहाँ यह अस्थि समाप्त होती है। यह अस्थि ऊपर से जान्वास्थि स्थालक से ढकी रहती है। इसी प्रकार नीचे पिडलियों की लम्बी अस्थि भी इसी स्थालक के नीचे समाप्त हो जाती है। दोनों ही लम्बी अस्थियों के किनारे पर उभार होते हैं। यह जोड़ ऊपर से जान्वास्थि से आवृत माने ढकी हुई रहती है।

जानू के सामने एक त्रिकोणास्थि रहती है। यह अस्थि जानू को ढके रहती है। इसे हिलाया भी जा सकता है। यह अस्थि उर्वस्थि के नीचे के सिरे के सामने रहती है। जब टांग सीधी की जाती है तब यह कुशकाय बन्धि के पैरों में स्पष्ट दीखती है। जब टांग ऊपर कर दी जाती है तब यह अस्थि ऊपर टोपी की तरह आ जाती है। यह अस्थियाँ कमजोर सी होती हैं क्योंकि नीचे का स्थान खाली रहता है।

ऊपर के प्रहार से या आघात से गिरने पर यहाँ

चोट लगने से अथवा झटके से यह अस्थि कभी कभी अपनी जगह छोड़कर नीचे की ओर चली जाती है। कभी कभी इसके टुकड़े भी हो जाते हैं। ये टुकड़े दो या इससे अधिक भी हो जाते हैं। हमारा विषय अस्थिच्युति ही होने से हम यह बताना चाहेंगे कि यह अस्थि घुटने के ऊपर की ओर से नीचे गह्वर में चली जाती है और ऊपर का भाग गद्दा सा दीखने लगता है।

रोगी को प्रसन्न अवस्था में देखकर चिकित्सक को अपने सहायक को साथ में रखकर रोगी का पैर लम्बा रखवाकर नीचे से इस अस्थि को स्पर्श कर फिर मजबूत पकड़कर ऊपर की ओर लाने की कोशिश करनी चाहिए। सहायक को रोगी का पैर मजबूती से पकड़ रखने को कहे। फिर थोड़ा सा धीरे देकर अस्थि को ऊपर की ओर धकेले। अपने आप ही इस धसारे से अस्थि यथा जगह की लगेगी और एक आवाज सा आवेगी। बस कार्य तो पूर्ण हो गया परन्तु इस कार्य को स्थायित्व देने के लिए ऊपर कोई भी आघात नाम मात्र को घृत, तैल, बंससीन या वाम आदि लगाकर ऊपर गहरी रई रखकर इलास्टिक बण्डेज बाध दे। बण्डेज इस प्रकार से बाधे कि वह जगह पर न तो ढोली रहे न सखत, न यहाँ से स्थानान्तरित होकर खुथ हा। यह पट्टी २४ घण्टे बधी रहने दें, फिर खोलकर रागी को अपने दैनिक कार्यों में सलग्न होने का अनुमत दे दे। यह जरूर हिदायत कर दें कि पुनः इस जगह पर आघात या झटका न लगे।

घान के लिये रोगी को गुड़ का हलवा दें तथा पीड़ा शानत क लिए याद आवश्यक हो तो अंग्रेजी गाळिया दे दें। हम तो इस कार्य के लिए आयुर्वेद की समारगज कंठरा बटा दुग्ना मात्रा म यानो ४ गाली या बदनांतक ४ गाली घृष के साथ दत है।

भाषा है कि चिकित्सक यह प्रयाग कर यह के भागी बनग।

मोच आना

धायु० चक्रवर्ती गिरिधारीलाल मिश्र

मोच एक ऐसी चोट है जो जोड़ के अचानक मुड़ जाने से आती है अथवा सन्धि स्थानों का अधिक खिन्न जाना, या उनके सूत्र का टूट जाना मोच या लचक कहलाता है। दौड़ने, झूड़ने या ऊँचा-नीचा पांव पड़ने से प्रायः ऐसा सम्भव है। प्रायः कलाई और टखने के जोड़ों में मोच आजाती है।

लक्षण—

मोच आ जाने के कारण आघात के स्थान पर तीव्र वेदना होती है स्थानिक शोथ हो जाता है तथा आघात स्थान की हिलान बुलाने में कठिनाई होती है। ये लक्षण स्थानिक अस्थिसंग की शक्का उत्पन्न करते हैं जिसका ऐक्स-रे द्वारा ज्ञान कर लेना चाहिए।

प्राथमिक चिकित्सा—

सब प्रथम पीड़ित स्थान को पूर्ण आराम देने की कोशिश करनी चाहिए। मोच के भाग को ऊँचा रखना चाहिए। यदि किसी व्यक्ति के पैर में मोच आगई हो तो उसके बूट इत्यादि को उतारने की अपेक्षा उक्त स्थान पर मजबूत पट्टी बांध देनी चाहिए और बीच-बीच में उस पट्टी को सिंगोते रहना चाहिए ताकि वह पट्टी और मजबूती से जोड़ को पकड़ ले। मोच आये हुए भाग को आधे घण्टे तक ठण्डे पानी में डुबाये रखिये। यदि पास में नदी या नाला बहता हो तो उसमें आघातित अंग को डुबाये रखना चाहिए। पहले ठण्डे पानी से फिर गर्म पानी से सिंगोते पर दर्द और सजन नहीं बढ़ने पाती।

विशिष्ट चिकित्सा—

मोच में अधिक सूजन होने पर हमेशा उस स्थान का 'एक्सरे' लेना चाहिए जिससे जोड़ों के बन्धन की स्थिति तथा सन्धियों एवं उक्त स्थान ही अस्थियों की स्थिति का पता चल जाता है। शोथयुक्त सन्धि को आराम देने के लिए पट्टी बांध कर रखनी चाहिए या गोलाड-लौशन (Goulard's lotion) लगाना चाहिए। सूजन को कम करने के लिये ए.जी.सी. लिनीमेंट या स्त्रॉन्स लिनीमेंट या इलिमेंस एम्प्रोकेशन को सरसों तेल में मिलाकर मालिश करनी चाहिए। गर्म सेक से भी आराम पहुँचता

है। इस चिकित्सा के अतिरिक्त इन्फ्रारेड तथा डायथर्मो का भी प्रयोग करने से पर्याप्त लाभ पहुँचता है।

औषधि—

सम्धानलेप—हल्दी और घूना का लेप, व हडबोड, हल्दी आमाहल्दी लाख, एलुवा समभाग को गर्म पानी में पकाकर लेप करना चाहिए। इससे शोथ और वेदना का तत्काल शमन होता है। आक्सादि गुग्गूल २-२ गोली तथा विषमुष्ठीदटी १-१ गोली दिन में २-३ बार देनी चाहिए। इससे वेदना का तत्काल शमन होता है। वेदना नाश के लिये धायुतिक वेदनानाशक औषधियों नोवालजिन, कोडी-पायरिन, सैरिडान या अन्य वेदनाहर औषधियों का भी प्रयोग किया जा सकता है।

दुधिया तेल या महानारायण तेल व पञ्चगुण तेल की मालिश कर पट्टी बांध देनी चाहिये।

शोथहर गुटिका—छोटी हरड़ तथा आमला का चूर्ण १-१ किलो, कलमीशोरा २०० ग्राम, नीलाथोथा १०० ग्राम। हरड़, आमला और कलमीशोरा को मिलाकर नीलाथोथा का जल मिलाकर गोला बनाकर १ दिन रहने दें फिर शिखराकार गोले व बर्तियाँ बना लें।

उपयोग—बर्तियों को पानी में पीसकर लेप करें। दिन में २-४ बार लेप लगाया जाता है। आगन्तुक शोथ, खोट, लपट, भुड़न, मोच, पड़ने, दश स्थान, कर्ण भूल ग्रन्थि शोथ, सन्धि शोथ तथा सभी शोथों पर सहस्रानुभूत है।

प्रमुख मोच और उनका विशिष्ट उपचार—

१. कलाई की मोच—इसमें ५ इंच वाली चिपकने वाली पट्टी (Adhesive Tape) को कलाई के आधार से चिपकाते हुए पूरी कलाई को सन्धि तक उसको चिपका दें। प्रत्येक चिपकने वाली पट्टी के टुकड़े का आधा इंच भाग दूसरे टुकड़े से ढंका रहे। इस प्रकार ६ टुकड़ों में सम्पूर्ण कलाई को बांध दें। यह चिपकना इस प्रकार होना चाहिए कि कलाई का जोड़ पूर्ण हो से स्थिर हो जाय परन्तु यह पट्टी इतनी न कस जाय कि हाथ के रक्तसंचार में बाधा उत्पन्न हो जाय अन्यथा

वेदना बढ़ सकती है और बातक उपद्रव उत्पन्न होने की सम्भावना रहती है।

२. घुटने की मोच—इसमें भी १ इंच वाली चिपकने वाली पट्टी को घुटने के १५ से.मी. ऊपर से चिपकाना प्रारम्भ करते हैं तथा धीरे-२ घुटने की नीचे तक चिपकाते जाते हैं। तब पैर के दूसरी ओर भी टेप चिपका देते हैं तथा इस प्रकार तीसरा और चौथा लपेट बंधे हैं। घुटने को पर्याप्त रूप से लचीली पट्टी (Elastic Bandage) से भी स्थिर किया जा सकता है। इसके लिए ३ इंच चौड़ी पट्टी-घुटने के कई इंच नीचे से बांधते हुए ऊपर की ओर बढ़ते जाते हैं। इस पट्टी से जोड़ में संचित जलीयांश का भी यथाशीघ्र शोषण हो जाता है।

१. एड़ी की मोच—यह एक उच्च मोच की अवस्था है जो सड़क या घर पर चलते-फिरते कभी भी किसी चीज में पैर के फंस जाने के कारण या फिसलकर गिर जाने के कारण होजाया करती है। एड़ी के बाहर की दिशा में मुड़ जाने से या एड़ी के भीतर की दिशा में मुड़ जाने से उसके अन्दर के बांधने वाले तन्तुओं (Tendons) के टूट जाने से एड़ी में मोच आजाती है तथा प्रायः एड़ी की हड्डी का भी कभी-२ भग्न हो जाता है।

उपचार—मोच बाये पैर को ऊपर उठा देना चाहिए ताकि पैर पूर्ण विश्राम की अवस्था में धा जाये। इसके उपरांत बर्फ के पानी तथा ताजे पानी से भीगी पट्टी को १२-१६ घण्टे तक compress करते हैं। तीव्र शोथ और वेदना हरण के बाद लचीली (Elastic) पट्टी बांध दें। नारियल तेल का प्रयोग—

एक रोगी का अनुभव—श्री घनसिंह गोड "शुचि" मासिक पत्र में लिखते हैं कि उनकी एड़ी पर मोच आकर एड़ी के तन्तु के नष्ट हो जाने से एड़ी में दर्द रहता था जिससे चलने-फिरने में बड़ी कठिनाई होती थी। शल्य चिकित्सा द्वारा एड़ी के मृत तन्तु काटकर निकाल दिये गये। शल्य के घाव ठी भर गये पर एड़ी का दर्द दूर नहीं हुआ। इस पर नारियल तेल का प्रयोग निम्न विधि से किया गया और आशासित लाभ हुआ—

रात्रि के समय सोने के पूर्व एड़ी के उस विकृत भाग को १० मिनट सहने लायक गर्म पानी में डुबाये रखकर तत्पश्चात् सुखे तौलिये से पोंछकर तत्काल ही १० मिनट तक नारियल तेल की हल्की मालिश कर पैर को ढककर सो गया। ३ दिन-इस प्रकार करने पर चौथे दिन पैर की एड़ी का जो पपड़ीयुक्त काला पड़ा हुआ भाग था, के रङ्ग में कुछ रक्त-जैसी लालिमा दृष्टिगोचर हुई। अतः अब एड़ी के मृत तन्तुओं में रक्तसंचार प्रारम्भ होकर जीवन संचार हो रहा था। धीरे-२ पीड़ा कम होती गई और १० दिन में एड़ी के समस्त मृत तन्तु पुनः जीवित होकर सक्रिय हो जाने से पैर पूर्णतया रोगमुक्त हो गया और रोगी सामान्य गति से चलने लगा तथा किसी प्रकार की वेदना नहीं रही। रण के सर्वज्ञ मित्र शिन्होंने एड़ी को शल्य क्रिया की थी रण को सामान्य गति से चलते देखकर आश्चर्यचकित रह गये।

* पृष्ठ ११२ का शेषांश *

लिटाकर उसकी टांग को पेट पर माढ़ें। ऐसा करने से कूल्हे का उखड़ा हुआ सिरा गोल कटारी सदृश गढ़े के समान पहुंच जायगा। अब टांग को सीधा कर दें। यदि अस्थि अन्दर की ओर खिसकी हुई हो तो जाघ को बाहर की ओर तथा यदि अस्थि बाहर की ओर खिसकी हुई हो तो जाघ को अन्दर की ओर घुमा कर सीधा करे। अस्थि बंध जाव पर बांस का खपंचिया दाघकर आक्रांत स्थान को स्थिर रखें।

आयुर्वेद चिकित्सा—अस्थि सन्धान चूण १-१ चम्मच सुबह शाम धारों तथा सन्धान लप का लोच करें। अस्थि सहारी तेल की मालिश करें।

अस्थिसंहारो तैल—अस्थिसंहारी (हड़गोद) का स्वरस एक पाव को २ भाव तैल में तद्य पाक विधि अनुसार तैल सिद्ध करें। इसकी मालिश अस्थिसन्धान, अस्थिसन्धिच्युति में लाभदायक है वेदनाहर है। अस्थिसन्धि प्रकरण में पहले वर्णन किये हुए प्रयोगों का प्रयोग करें।

व्रण-बन्धन

श्री सत्यनारायण पाण्डेय एम० ए०, आयुर्वेदाचार्य, वैद्याचार्य
आयु० भूषण, आयु० वाचस्पति, आयु० बृह०, गिरारी (शहडोल) म०प्र०

बाकस्मिक घटनाओं द्वारा चोट लगने से यदि शरीर का कोई अङ्ग कट जावे, पिस जावे, टूट जावे अथवा स्थि से पृथक हो जावे, शिराछिन्न, स्नायुछिन्न हो जावे तो ऐसी अवस्था में व्रण बन्धन से पूर्ण लाभ प्राप्त होता है। व्रण शीघ्र ही भर जाते हैं। रोगी सुखपूर्वक उठ बैठ सकता है, चल फिर सकता है तथा व्रण स्वस्थ होजाते हैं।
व्रण बन्धन योग्य ग्रन्थ—

रुद्र, पट्ट, रेणुग, ऊन, पत्ती, भोजपत्र, वृक्षों के भीतर की छाल, चमड़ा, तुम्बी या उसके टुकड़े, बेल, बांस की खपन्धियाँ, लता, बलसी, शेरु की ऊन का बना कपड़ा, रस्सी, तूल, सोना, चांदी, ताँबा, लोहा आदि द्रव्य रोग एवं काल का विचार करके प्रयोग करने चाहिए।

व्रण बन्धन के नाम एवं उनके स्थान—

सुश्रूत के अनुसार व्रणों के बन्धन चौदह माने गये हैं—

१. कोष बन्धन—कोष नामक बन्धन अंगुष्ठ और अंगुली के पर्वों पर बांधा जाता है।
२. दाम बन्धन—यह बन्धन शरीर की तंग जगहों पर बांधा जाता है।
३. स्वस्तिक बन्धन—स्वस्तिक बन्धन का प्रयोग सन्धि, कूर्चक, श्रू, स्तनों के मध्य भाग, हस्ततल, पादतल एवं कर्णों पर किया जाता है।
४. धनुर्विहित बन्धन—यह बन्धन घाखाओं में बांधा जाता है।
५. प्रतीली बन्धन—प्रतीली बन्धन ग्रीवा एवं लिंग पर बांधा जाता है।
६. मण्डल बन्धन—इस बन्धन को शरीर के गोल अङ्गों पर बांधा जाता है।
७. स्थगिका बन्धन—इसे अंगुठा, अंगुली तथा लिंग के अग्र भाग पर प्रयुक्त किया जाता है।
८. यमक बन्धन—दो व्रण एक साथ होने या दोनों पार्श्व भागों में व्रण होने पर यमक बन्धन बांधना चाहिये।
९. खट्वा बन्धन—इस बन्धन को ठोड़ी, कनपटी एवं कर्ण पर बांधा जाता है।
१०. चान बन्धन—यह सपाङ्ग शेष में बांधने के लिये प्रयुक्त होता है।

११. विबन्ध बन्धन—इस बन्धन को पीठ, उदर एवं वक्षस्थल पर बांधा जाता है।

१२. वितान बन्धन—वितान बन्धन सिर में बांधने के लिए प्रयुक्त होता है।

१३. गोफण बन्धन—इसे नासिका, ठोड़ी की नोक, होठ, स्कन्ध प्रदेश में बांधा जाता है।

१४. पचांगी बन्धन—इसे जन्तु के ऊपर बांधते हैं। बन्धन के भेद—

बन्धन ३ प्रकार का होता है—

१. गाढ़—जिस बन्धन को दबाये से पीड़ा न करे उसे गाढ़ कहते हैं। इनमें से गाढ़ बन्धन नितम्ब, क्रांख, वक्षण, सन्धि, उरु एवं सिर पर बांधा जाता है।

२. शिथिल—जो बन्धन साँस लेने के लिए हिलता रहे उसको शिथिल कहते हैं। शिथिल बन्धन नेत्र एवं सन्धि भागों पर बांधा जाता है।

३. सम—जो बन्धन न तो गाढ़ हो एवं न शिथिल हो उसे सम बन्धन कहते हैं। सम बन्धन हाथ, पैर, मुख, नाक, कण्ठ, लिंग, अण्डकोष, पीठ, पार्श्व, उदर एवं छाती पर बांधा जाता है।

पैतिक जगह पर गाढ़ बन्धन की जगह पर सम बन्धन बांधना चाहिये। सम बन्धन वाली जगहों पर शिथिल बन्धन बांध एवं शिथिल बन्धन योग्य पैतिक जगह को खुला छोड़ देना चाहिए। रक्त क्षुब्ध जगहों पर बन्धन बांधने के लिए भी यही विधान प्रयुक्त है। कफज जगहों में शिथिल की जगहों पर सम बन्धन, सम की जगह पर गाढ़ बन्धन एवं गाढ़ की जगह पर गाढ़तर बन्धन बांधना चाहिए।

कालानुसार व्रण बन्धन—

पैतिक व्रण को शरद एवं शीत ऋतु में दिन में दो बार प्रातः सायं बांधना चाहिये। यही प्रक्रिया रक्त दुष्ट फोड़ा में भी करनी चाहिये। कफदुष्ट फोड़ा में हेमन्त और बसन्त ऋतु में तसवीरी पट्टी खोलनी चाहिये। वातज दुष्ट फोड़ा में भी यही नियम अपनाया जाता है।

मूर्च्छा की आन्तरिक विचारणा

श्री पी. एम. अंशुमान, एच. पी. ए.

मूर्च्छा के लिये निसंज्ञता, विसंज्ञता, तमः प्रवेश जैसे शब्दों से शास्त्रकारों ने स्पष्ट किया है कि इसमें सहसा एवं अस्थायी संज्ञानाश (या निसंज्ञता) हो जाता है। अतः गतिशीलता का अभाव हो जाता है। इसके लिये आज कल Syncope, Fainting, swooning जैसे शब्दों का प्रयोग किया जाता है। मूर्च्छा वस्तुतः स्वल्प समय के लिये मस्तिष्क में उत्पन्न प्राणवायु अल्पता (Hypoxia) अथवा रक्ताल्पता (Ischaemia) है जो रक्त परिष्करण के फल हो जाने या धमनीमूल रक्त दवाव के कम हो जाने या हृदय गति के कम या रुक जाने से होता है। इस में अन्य अनेक कारणों के साथ गरमी, अंगसंकोच, एवं चढ़े रहने जैसे कारण भी कारण बनते हैं। मूर्च्छा को हृदय जन्य मूर्च्छा परिसरिप अथवा केशिका जन्य (Vasomotor syncope) के रूप में रटा कर अध्ययन करने की परिपाटी है। वस्तुतः यह मस्तिष्काघात, विष प्रभाव, विपमयता, अम्नोत्कर्ष, तीव्रसंघाप, संज्ञाहर या विष द्रव्य प्रभाव, एवं अपस्मार आदि रोग से सम्बन्धित मानी जाती है।

प्रकार—

आयुर्वेद के साहित्य में मूर्च्छा को चार अधिक विस्तृत रूप से अध्ययन किया गया प्रतीत होता है। अतनुसार चरक ने वातज, पित्तज, कफज एवं सन्निपातज (यही प्रकार वाग्भट ने भी कहे हैं) तथा सुश्रुत ने इन चार के साथ ही रक्तज, कफज, मद्यज, विष आदि तीन अतिरिक्त भेद मानकर कुल ७ प्रकार की मूर्च्छा कही है। बाद में संप्रह ग्रन्थ योगरत्नाकर में अधि स्पष्ट वर्गीकरण देखने की मिलता है तदनुसार आग्नुक (जिसमें रक्तज, विषज एवं मद्यज को पढ़ा है) तथा गिज जिसको बहज कहकर वातज, पित्तज, कफज तीन प्रकार की कही है। यद्यपि कई जगह द्वन्द्वज मूर्च्छा का भी वर्णन मिलता है। इस प्रकार का विस्तृत वर्गीकरण उपलब्ध है।

कारण—

मूर्च्छा के निदान में कोई सूची मही दी गई है तथापि निम्नलिखित कारण प्रमुख रूप से देखने को मिलते हैं—

१. क्षीणता—देह, धातु एवं बल की क्षीणता।
२. दुर्बल मन—वीन, अवर, कथजोर मन का होना।
३. बहुदोष—अतिजय दोष कोप या वृद्धि की अवस्था।
४. मज्जीय एवं विरुद्ध आहार।
५. वेग रोध, अतिधर्म सेवन, सतत चढ़े रहना आदि।
६. मद-मूर्च्छा का आहार, औषधि, मद्य, विषादि संज्ञाहर द्रव्यादि। मूर्च्छा कर रसायन औषधादि।

७. अभिघात—१. मानसिक आघात २. शारीरिक अभिघात-या तीव्र रक्त स्राव, दग्ध आदि।

८. अपस्मारादि रोग।

९. विविध अवयवों की विकृत अवस्थायें यथा—हृत्वेपथु, हृत्सन्ध्यास्पन्दनता, सायन या सिरामालिन्द रोध, हृद्बलता, हृत्स्पन्दनाधिक्यता, महाधमनीसंकीर्णता, पिच्छलीमिन्सोमा तथा प्राथमिक फुफ्फुसीय अतिरक्तदवाव, कुम्भन्तः शल्यता, सरक्तहृदयावरण, सहजहृद्दोष, हृत्स्तब्धता रोधादि अनेक विकृतियां हैं।

विकृति—

जैसाकि स्पष्ट है विविध निदान सेवन से दुर्बल मन वाले लोगों में उनके बुद्धि, इन्द्रिय, मन, अहंकार आदि करणायतन स्थानों में प्रबृद्ध दोष प्रवेश कर मनुष्य को मूर्च्छित कर देते हैं।

चरक के कथनानुसार विविध निदान सेवन से कुपित दोष १-१ या मिलकर रज, एवं योह से आच्छादि आरम वाले पुरुषों में रक्तवाही, रक्तवाही, संज्ञावाही स्रोतों में सङ्गरोध उत्पन्न कर मूर्च्छा आदि को करते हैं।

मूर्च्छा में, जिसमें कि पित्त एवं तम ही प्रधान दोष होते हैं, दोषों द्वारा संज्ञावह स्रोत के अवरुद्ध होने के कारण, अज्ञानक-सहसा तम सामने आ जाता है (तमदर्शन

वा प्रवेश) और सुख, दुख का नाश हो जाता है (या अनुभूति समाप्त हो जाती है) तथा मनुष्य लकड़ी के समान निश्चेष्ट होकर पड़ जाता है। इसी मोह युक्त अवस्था को मूर्च्छा कहा जाता है।

लक्षण—

हृत्पीडा, जम्भा, ग्लानि, बलक्षय एवं संज्ञानाश आदि इसके पूर्वरूप कहे गये हैं। इसके लक्षण निम्नानुसार हैं—

मूर्च्छाप्रकार	मूर्च्छापूर्व	मूर्च्छासमय	मूर्च्छापश्चात्	मूर्च्छाप्रकार	मूर्च्छापूर्व	मूर्च्छासमय	मूर्च्छापश्चात्
१. वातज	नील-रुष्ण अरुण आकाश दर्शनपूर्वक तमः प्रवेश	धीम्र प्रति- बोधन (१-२ मिनट) काष्ठवत	वेपथु (कम्प) अङ्गमर्द हृत्पीडा श्यामारुण छाया, काश्य (शरीर काला पड़ना)	दर्शनपूर्वक तम प्रवेश	मिश्र लक्षण	मिनट) काष्ठवत विभ्रतस्पर्शभेदा अपस्मारवत	
२. पित्तज	रक्तहरिब पीत दर्शन पूर्वक तम- प्रवेश	(२-३ मि०) (काष्ठवत)	स्वेद प्रवृत्ति तृषा, संसाध रक्तपीताक्षी व्याकुलाक्षी भिन्नवर्ण (द्रवमल) शरीर पीला पड़ना मल नील-पीतद्रव	रक्तदर्शनपूर्वक [रक्त के रूप, रंग के पृथगी एवं जल प्रधान होने से]	स्तब्धत्व (चित्तवृत्ती?) एवं स्तब्ध दृष्टि, श्वास अस्पष्ट		
३. कफज	मेघारुच्छ आकाशदर्शीन धनान्धकार	चिरात प्रतिबोधन (२ से ५)	अङ्गगौरव आद्रचर्यावृत्त- प्रसक्त हृत्कार	मलपानपूर्वक	प्रलाप, प्रपन्न, बाधित मननाश विभि- न्तता मलपाक तक वेग रहता है।		
४. विषज	विष सेवन पूर्वक			विष सेवन पूर्वक	विषलक्षण कम्प, तृषा तिद्रा शब्दता		

उपरोक्त लक्षणों को देखने से यह स्पष्ट हो जाता है कि चरक का वर्गीकरण ही उचित है। नबोकि रक्तज, मद्यज, एवं विषज मूर्च्छा में मूर्च्छा होने पर भी भिन्न प्रकार की विकृति युक्त अवस्थाएँ हैं। उनकी चिकित्सा भी भिन्न एवं विशिष्ट हैं।

मूर्च्छा चिकित्सा—

मूर्च्छा की चिकित्सा तीन चरणों में विभजित है—

१. अवरोधनाय [संज्ञा वापस लाने के लिये]
२. पुनः मूर्च्छा न आने देने के लिये सत्वातजय रूपा

१. प्रकृति स्थापनाय एवं अनागत बाधा धतिवेधाय
इन्में से आत्ययिक दृष्टि से प्रथम दो कर्म ही प्रमुख हैं। शास्त्र में कहे अनुसार मूर्च्छा की चिकित्सा निम्नानु-
सार है—

अवरोधनाय—

संज्ञा अवरोधनाय निम्नलिखित उपक्रम प्रयुक्त किये गये हैं—

१-शीत परिषेक एवं श्वगाहन—शीत जल के छोटे देना या सिर पर डालना या ठंडे जल में रोगी को डब-

गोहिन करना हितकर बताया गया है।

२-नासाववनावरोध—उस उपक्रम का अल्लेख शुश्रूत ने किया है।

३-रोगी के शिर के भाग को नीचा रखकर मुँहोने से भी लाभ होता है। सामान्यतया मूर्च्छा स्वतः या उपरोक्त साधे उपचारों से ही दूर हो जाती है परन्तु यदि इनसे लाभ न हो तो संन्यास में कहीं संज्ञावबोधन क्रियायें प्रयोग में ली जा सकती हैं यथा—

१. अञ्जन-तीक्ष्णाञ्जन या अपस्मारोक्त पित्ताञ्जनादि
२. नस्य—तीक्ष्ण अवपीडन (रसोर्नादि) प्रथमन (त्रिकटु आदि)

३. पीडन-पीडाकर उपचार यथा—शस्त्र पीडन, केशमुचन, दन्तदशन, आत्मगुप्ता ध्वषर्षण, नखान्तर में सूचीपीडन धनिनिकर्म आदि

४. तीक्ष्णधूम/धूपन—अपस्मारोक्त

५-इन या इसी प्रकार के अन्य उपचारों द्वारा अवरोधन होने पर मानसिक चिकित्सा के रूप में की गई निम्न चिकित्सा उपयोगी है—

१. विस्मापन (विस्मयकारक दृश्य दर्शन श्रवणादि)

२. प्रिय श्रुतिस्मरण (प्रिय कथा स्मरण)

३. चित्रविचित्र दर्शन (अद्भुत दर्शनादि)

४. गीतवादन आदि द्वारा मनोरंजन एवं सत्संगादि

५. शास्त्र अध्ययन—आधुनिक दृष्टि से रोगी को कसौ सुरवि पहनाता, पैट एवम् जंघा पर पट्टी बांधना, भी उपयोगी माना जाता है। रोगी को सहसा खड़ा न होने देने की सूचना उपयोगी है।

दोष शमनार्थ—

रोगी के होश में आ जाने एवं चित्त के प्रकृतित्थ हो जाने के बाद दोष शोधन शमनार्थ चिकित्सा करनी चाहिए इसके लिए—

क. लशोधन—पंचकर्म का प्रयोग स्नेहन-स्वेदन पूर्वक कर देहगत दोषों की शुद्धि करें। चरक ने रक्ता-बसेचन भी कहा है।

ख. शमन—तदनन्तर अत्रिगिष्ट दोषों के शमन के लिए निम्न कल्प प्रयुक्त किये जा सकते हैं—

(१) कृत्कल्प—कौम्भघृत, कल्याणघृत, तिवतघृतादि

(२) क्षीर कल्प—काकोत्पादि गर्ण के द्रव्यों से सिद्ध या प्रातावरी सिद्ध क्षीर, त्रिफला पायस

(३) रस/स्वरस—इक्षुरस, द्राक्षारस, कर्जूर या गेम्भीर रस आदि

(४) कल्क घूर्ण—त्रिफला घूर्ण, केशरादि घूर्ण, पीपर घूर्ण

(५) श्रीपणि श्वाथ में श्राक्षा, सित्ता, धनारशाया, लाजवन्ती अथवा नीलोफरादि का प्रक्षेप डाले पान करावें। यथवा पित्तञ्जर या ध्वरघ्न अथवा कहे श्वाथों का भी प्रयोग किया जा सकता है यथा सुदर्शनादि (आधुनिक चिकित्सक तीक्ष्णस्वा में लवण की बड़ी मात्रा लेना भी लाभप्रद मानते हैं)।

(६) भोजन के रूप में यब, शाली, पांगल मसि रस निहित है। त्रिफला पायस, नारीकेल जब में सबू एवं शर्करा मिष्टाकर दिये जा सकते हैं। भोजन के बाद अश्वगन्धारिष्ट दिया जा सकता है।

(७) रस अर्तों में सुधानिधि रस, मूर्च्छान्तिक रस, वृहद बातचिन्तामणि रस, हेमगर्भ पोटली रस आदि

ग. इतने पर भी यदि वेग आवे तो रसायन उपचार करे। इसके लिए त्रिफला रसायन, शिलाजीत, पिप्पली, चित्रकादि कहे जा सकते हैं। आधुनिक दृष्टि से कुछ चिकित्सक डेवसाडीन ५ मि.ग्राम या इफेडीन २५ मि.ग्राम × २ या एंट्रोपीन १/२००-१/१०० ग्रैम. × ४ लेने की भी सलाह देते हैं।

घ. पथ्यापथ्य की दृष्टि से निम्नानुसार बाह्य-विहार का वर्णन मिलता है—

(१) पथ्य-उपक्रम-धूम, अञ्जन, नस्य, शिरानेध, क्षार, अग्नि, रोमशासन, पीडन, दमानादि उपक्रम।

कर्म—स्नेहन स्वेदनपूर्वक समन विरेचनादि पंचकर्म तथा रक्तमोक्षण

उपक्रम—अञ्जन

मानसिक भाव—क्रोध दिखाना, भय, कथा-वार्ता, गीत-वादन, अद्भुतदर्शन, पूर्वस्मरण, इष्ट चिन्तन, धर्म, शात्मज्ञान आदि। वासनादि—सुखकर शैया, शीतलछाया, शीतल जल, शीतल रेती आदि।

—मेयांग पृष्ठ १२१ पर देखें।

मनोस्नायु विकृति-चिन्ता

कवि डा० अयोध्याप्रसाद अचल स्म० स्म० पी एच० डी० आयु० वृह०

कविराज डा० अयोध्याप्रसाद जी 'अचल' मनोविज्ञान पर अच्छा अधिकार रखते हैं तथा मनोवीन चिकित्सक के रूप में आपकी अच्छी ख्याति है। आपके दार्शनिक विचारों से अंतर्प्रोत लेख आयुर्वेद पत्र-कारिता में बड़ा ही महत्वपूर्ण स्थान रखते हैं। चिन्ता को मनोस्नायु विकृति मानते हुए उसके कारणों का सुन्दर दिग्दर्शन कराया है। लेख पठनीय एवं मननीय है। —गिरिधारी मिश्र

लक्षण—

शारीरिक—थकावट, अनिद्रा, अरुचि, अपच, पेट फूलना, पेट में गैस, पेट में दर्द, सर दर्द, सर का जकड़ा हुआ सा मालूम होना, हृदय की धड़कन का बढ़ जाना, हृदय-प्रदेश में दर्द मालूम होना, हृदय कूबता का लगना, सांस लेने में कठिनाई, सांस का अस्वाभाविक रूप में चलना, रक्त संचालन में बाधा, रक्तचाप में विकृति, बार-बार पेशाब लगना, मुँह सूखना, आँख की पुतलियों का फँस जाना, हाथ-पैर कापना, आलस्य, कमजोरी आदि।

मानसिक लक्षण—अज्ञात भय, आशंका, निराशा, हीनताभाव, संवेगात्मक अस्थिरता, अनिर्णय, असहन-शीलता, चित्त को किसी भी विषय पर एकाग्र न कर पाना, विचार-संग्रम, असुरक्षा का भाव, भविष्य का नितान्त अन्धकार मध्य प्रतीति होना, मृत्यु का भय, आत्म-घाती प्रेरणायें तथा विद्विष्टापन आदि। रात में अनिद्रा के कारण ये लक्षण और भी उग्र रूप धारण कर लेते हैं।

बालकों में चिन्ता के कारण—बच्चों में अविवेकपूर्ण चिन्ता के दौरों के प्रति अधिक संवेदनशीलता पाई जाती है। उनकी हठवादिता, शरीररत, अभिजातकों का कठोर व्यवहार, अभिभावकों के प्यार से वंचित हो जाने का भय, असुरक्षा की भावना, बचपन स्कूल में घटी कोई प्रतिकूल घटना जिससे उसके आत्म सम्मान को चोट पहुँची हो या भय उत्पन्न हो गया हो उनकी चिन्ता का कारण हो सकता है। उनकी यह चिन्ता प्रायः शैयाभूत, डरावने सपने, पेट में दर्द, वमन, अतिसार आदि के रूप में व्यक्त होती है।

चिन्ता के दौरों की भारम्भारता—

चिन्ता मनोस्नायु विकृति से बीड़ित सभी रोगी प्रायः आलस्य, किसी भी काम में जी न लगना, किसी भी काम भयवा विचार पर अपने मन को केन्द्रित कर सकने की क्षमता के अभाव की शिकायत करते रहते हैं। फिर भी उनमें चिन्ता की मात्रा सदा एक समान नहीं बनी रहती। वह घटती-बढ़ती रहती है। बीच-बीच में गम्भीर चिन्ता के दौरे जैसे आते रहते हैं जो कुछ सैकिण्डों से लेकर कुछ घण्टों तक बने रह सकते हैं। कुछ को इस प्रकार के दौरे प्रायः रोज आते हैं, कुछ को कभी-कभी। दौरों के बीच में बहुत से रोगी सामान्य जैसे दिखते हैं। इस बीच उनके लक्षण अव्यक्त रूप धारण कर लेते हैं।

चिन्ता की सम्प्राप्ति—

जैसाकि पहले ही संकेत किया जा चुका है चिन्ता व्यक्ति का सामान्य मनोविकार है। सामान्य मनोविकार के रूप में इसके निम्न कारण हो सकते हैं—अभाव, अस-पर्यता एवं असुरक्षा की अनुभूतियाँ, असंगत अभियोजन, मानसिक द्वन्द, विफलता तथा संवेगों के बीच संघर्ष आदि।

व्याधिकीय चिन्ता का मूल कारण प्राणी के अचेतन मन में विद्यमान कोई दमित भावना-ग्रंथि होती है जिसकी वजह से प्रायः पाल्यावस्था की ही कोई अत्यधिक गम्भीर एवं कष्टकर अनुभूति होती है। इस भावना-ग्रंथि का सम्बन्ध जैंगिक वासना, आक्रामकता, आत्म-स्थापन, बचपन लोका, भय, अध्यात्म आदि किसी से भी हो सकता है। रोगी का हीनता-भाव एवं अपराध-भावना इसीकी उपज होते हैं। जब तक यह अचेतन-मन में बनी रहेगी

रोगी को चैन नहीं लेने देगी।

इस सन्दर्भ में महाभारत के उद्योगपर्व का एक प्रसंग बड़े ही महत्व का है। कौरवों ने पाण्डवों का सर्वस्व हरण कर लिया है। कृष्ण किसी प्रकार भी मामले को न्याय-पूर्ण ढंग से सुलझाने में प्रयत्नशील हैं। संजय युधिष्ठिर का संदेश लेकर धृतराष्ट्र के पास जाते हैं। कुछ कहते हैं, कुछ दूसरे दिन के लिए छोड़ देते हैं। धृतराष्ट्र को मारे चिन्ता के नींद नहीं आती। वे रात को विदुर को बुला भेजते हैं। विदुर के आने पर उनसे कहते हैं—“आज मैं उस कुरुवीर युधिष्ठिर की बात न जान सका। यही मेरे अंगों को जला रहा है। तात मैं चिन्ता से जलता हुआ अभी तक जाग रहा हूँ। मेरे लिए जो भी कल्याण की बात समझिये, कहिये। इस पर विदुर बोले—जिसका बलवान के साथ विरोध हो गया हो, उस साधनहीन दुर्बल मनुष्य को जिसका सब कुछ हर लिया गया है उसको कामी और चीर को रात में जागने का रोग खग जाता है। नरेन्द्र! कहीं आपका भी इस महानदोष से सम्पर्क तो नहीं हो गया है। कहीं परायें धन के लोभ में आप फट तो नहीं पा रहे हैं। और सच्चाई भी यही थी। धृतराष्ट्र के मन में दबी उनकी अपराध-भावना ही उन्हें चैन नहीं लेने दे रही थी।

चिन्ता के रोगी को डाक्टर या दैव से कहीं अधिक आवश्यकता मनोचिकित्सक की होती है। अगर कोई चिकित्सक होने के साथ-साथ मनोरोगविद् भी है तो सर्वोत्तम। गम्भीर चिन्ता की अवस्था में रोगी का शारीरिक परीक्षण कर उसे यह विश्वास दिला देना जरूरी है कि उसे चिन्ता दौरा पड़ा है न कि हृदयाघात का।

तारकाक्षिक रूप से रोगी के रोग की उप्रता के अनुरूप शामक औषधियां देकर लक्षणों की शांति आवश्यक होती है। उसके बाव भेष्य औषधियां देकर उनकी भेदाशक्ति को बढ़ाना चाहिये। इसके लिये आयुर्वेद में अनेक शास्त्रीय एवं पेटेण्ट योग हैं—यथा सर्पगन्धा चूर्ण, सर्पगन्धा घन वटी; सारस्वत चूर्ण, सारस्वतारिष्ट, ब्राह्मी जटाभांसी एवं शंखपुष्पी के योग, स्मृतिसागर रस, सिलेडिन (अलासिन), घ्रेन्टो (झण्डु), अमीविटा फोर्टे, सीरप शंखपुष्पी (ऊंझा), ब्रेनटेय (वैद्यनाथ) भेदा

कैथसूल (निर्मल) ब्राह्मी सूखीवेध (सिद्धि) स्मृतिदा (प्रताप फार्मा) आदि इन सबके अतिरिक्त जिनने भी वात शामक या मनोरोगहर योग हैं उनका भी लक्षणानुसार प्रयोग कर लाभ उठाया जा सकता है।

अगर रोगी की चिन्ता का कारण उसका कोई गम्भीर शारीरिक रोग है तो प्रधान रूप से पहले उसकी चिकित्सा होनी चाहिए। जैसे-२ उसका रोग शांत होगा उसकी चिन्ता की मात्रा में स्वतः कमी होती जायेगी।

लेकिन जैसा कि पहले संकेत किया जा चुका है जब तक रोगी के अचेतन-मन में भावना ग्रन्थि का अस्तित्व बना रहेगा उसको स्थायी रूप से स्वस्थ नहीं किया जा सकता। आप एक शारीरिक लक्षण दूँ कीजिएगा, दूसरे प्रकट हो जायेंगे। आप एक मामले में समझा-बुझाकर उसकी आशंका दूर कर दीजियेगा वह अपनी चिन्ता का कोई दूसरा कारण ढूँढ लेंगा। इसलिए शारीरिक लक्षणों के उपचार के साथ-२ उसकी मनश्चिकित्सा भी आवश्यक है। और यह काम कोई कुशल मनश्चिकित्सक ही कर सकता है। वह उपयुक्त मानसोपचार विधियों द्वारा उसके अचेतन मन में दबी भावना-ग्रन्थि को जो उसकी चिन्ता की वास्तविक जड़ है, चेतन में लाकर निकाल देगा। जड़ निकल जाने से चिन्ता रूपी पेड़ स्वतः सूखने लगेगा।

—कवि डा० अयोध्याप्रसाद बचल एम. ए.,
पी एच. डी. आयु० दृह०
रमना (गया) विहार

१९६१ पृष्ठ ११६ का शिर्षांश

आहार में—लघु, तिक्त, मृदु, उष्णाहार, शाली, मुद्ग, सटर, राग, पाडय, गोदुग्ध, मिश्री, पेठा, पटोल, त्रिफला, नारियल तथा जांगल मांस रसादि पथ्य कहे हैं।

(२) अपथ्य—पान, दातीन, धूप, सरसों का शाक विरुद्धान्त, कटुरस, तरुपान, स्त्रीसंग, स्वेदन, तृपादिरोध अपथ्य कहे हैं। इसके अतिरिक्त ग्रीवा को मोड़ना-झुकान तथा क्षारकर्म आदि भी त्याग्य माने जाते हैं। मूच्छ उत्पादक निदान का परिवर्जन करना चाहिए।

—श्री पी. एस. अंशुमान एच. पी. ए
रीडर—कायश्चित्ता विभाग

सेठ. जी. प्र. सरकारी बायुर्वेद फालेज, भावनगर

अचैतन्यता (मूच्छा)

डा० वी०एन० गिरि ए. एम. बी. एस., एस. सी. डी. ग्राम पो. डंगरा, जिला गया

मूच्छा के भेद—

(१) आयुर्वेदिक सिद्धान्त के अनुसार मूच्छा के छः भेद किये गये हैं जैसे कि आचार्य सुश्रुत ने वात, पित्त, कफ, रक्त, मद्य एवं विष से उत्पन्न होने के कारण मूच्छा के छः भेद किये हैं—

घातादिभिः शोणितेन मद्धेन च विशेषेण च ।

षट् स्वरूपये तासुपित्तं हि प्रमुत्वेनावतिष्ठते ॥

—सु. उ. त.

घातादि तीनों दोषों से १-१, रक्त, मद्य, एवं विष से १-१ इस प्रकार छः प्रकार की मूच्छा को मानते हैं तथा सभी प्रकार की मूच्छा में पित्त की प्रधानता स्वीकार करते हैं। वृद्ध वाग्भट, अष्टाङ्ग हृदयकार त्रिदोषज मूच्छा को स्वीकार करते हुये ७ प्रकार के भेद मानते हैं। इसके विपरीत आचार्य चरक ने रक्त जन्य, मद्य जन्य एवं विष जन्य को लक्षणों के अनुसार घातादि दोष के ही अन्तर्गत मानते हैं जैसे वातज, पित्तज, कफज एवं संनिपात से उत्पन्न मूच्छा स्वीकार की हैं।

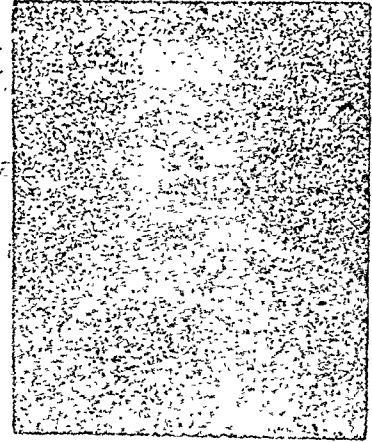
(२) मूच्छा, संन्यास और भ्रम में निम्न भेद पाये जाते हैं—

मूच्छा का रोगी दोषों के वेग शांत होवे पर कुछ समय बाद बिना औषधि के भी होश में आजाता है परन्तु संन्यास का रोगी बिना औषधि प्रयोग किये होश में नहीं आता है। लिखा है—

दोषेषु मय मूच्छायाः गति देहेषु देहिनाम् ।

स्वयमेवो प्रशाम्यन्ति संन्यासो नौषधेविना ॥ च. सु.

मूच्छा पित्त एवं तमोगुण की प्रबलता से उत्पन्न होता है। भ्रम रजोगुण पित्त एवं वायु के संयोग से



उत्पन्न होता है। मूच्छा होने पर सुख दुःख आदि का वात का ज्ञान नहीं रहता और सूखे काष्ठ की भांति गिर पड़ता है, परन्तु भ्रम होने पर मनुष्य अपने शरीर और सामने की सभी वस्तुओं को घूमता हुआ अनुभव करता है। लिखा है—

मूच्छा पित्तसमः प्राया रजः पित्तनिद्राद् भ्रमः ।

तमो वात कफा तन्द्रा निद्राः प्लेघम तमो भवा ॥

अतएव प्रत्येक प्रकार की मूच्छा में पित्त एवं तमोगुण की प्रधानता व्यवस्थित रहती है। स्पष्ट समझने के लिये इस प्रकार क्रमानुसार देखें—

१. मूच्छा में—पित्त एवं तमोगुण प्रधान है।

२. भ्रम में—पित्त, वायु एवं रजोगुण प्रधान है।

३. तन्द्रा में—वायु कफ एवं तमोगुण प्रधान है।

४. निद्रा में—कफ एवं तमोगुण प्रधान है।

(१) तन्द्रा एव निद्रा में भेद निम्न प्रकार से है—

तन्द्रा वाले रोगी में घोर आलस्य रहता एवं लम्भाइयाँ आती हैं। आँखों के पलक आधे खुले रहते हैं। पुकारने पर भी उसकी इन्द्रियाँ चैतन्य नहीं हों तो अत्यधिक जोर से आवाज देने पर भी तन्द्रा वाला रोगी आँखें तो खोल देता है, परन्तु शीघ्र ही फिर बेहोश होकर पूर्व की स्थिति में हो जाता है। साथ ही उसकी कर्मेन्द्रियाँ एवं ज्ञानेन्द्रियाँ निष्क्रिय ही रहती हैं। परन्तु निद्रावाले को पुकारने पर पूर्णतः होश में आजाता अर्थात् चैतन्यता प्राप्त हो जाता है और उसकी ज्ञानेन्द्रियाँ एवं कर्मेन्द्रियाँ स्वतः कार्य करने लग जाती हैं। इस प्रकार के भेद पाये जाते हैं जो प्रत्येक चिकित्सक को आम लेना अति आवश्यक है।

लक्षण—मूर्छा वाले रोगी को सर्व प्रथम कुछ बेचैनी अनुभव होती है एवं चक्कर आने लगता है तथा पसीना आता है, पश्चात् हीन रक्तचाप हो जाता और रोगी बेहोश हो जाता है। तदर्थ का रङ्ग, विवर्ण हो जाता और पसीना अधिक आने लगता है। नाड़ी की गति क्षीण एवं तीव्र हो जाती है। समोष्ण की अधिकता के कारण रोगी को सुख दुःख का ज्ञान नहीं रह जाता, परिणामस्वरूप कार्ठ की भाँति गिर कर बेहोश पड़ा रहता है। पूर्व में किये गये वर्णन से अनुसार वातादि ७ प्रकार के मूर्च्छा एवं संन्यास के लक्षण पृथक्-पृथक् क्रमानुसार निम्न प्रकार से हैं—

(१) वात जन्य—एक दोष से पीड़ित मूर्च्छा के रोगी आकाश को नील वर्ण, आला अथवा अरुण वर्ण का देखते हुए अन्यकारणों जैसा अनुभव करता है और अचेत (बेहोश) हो जाता है।

नीलं वा यदि वा अरुणमाकाशमथवाऽरुणम् ।
पश्यस्तमः क्षिप्रं च प्रति बुद्ध्यते ॥
नेषुश्चाङ्गमर्दश्च प्रपीडा हृदयस्य च ।
कार्यं प्रघावारुणच्छाया मूर्च्छादि वात सम्भवे ॥ च.सू. ॥
परन्तु बुद्ध शीघ्र ही होश में आजाता है अर्थात् चैतन्यता प्राप्त कर लेता है। वात जन्य मूर्च्छा से पीड़ित रोगी को शरीर में कम्प-कम्पी, लड्डो में तोड़ने जैसी पीड़ा हृदय प्रदेश में घोड़ी वेदना ही होती है और शरीर दुर्बल हो जाना तथा उरका वर्ण स्याही नाइल ईट के समान

लाल हो जाता है।

(२) पित्तजन्य—पित्त दोष से पीड़ित रोगी मूर्च्छित होते समय आकाश को रङ्ग लाल, हरीत, पीला देखते बेहोश होकर गिर पड़ता है। चरक संहिताकार एवं माधवकार लिखते हैं—

रक्तं हरीत वर्णं त्रियत्वीजमथापिवा ।
पश्यस्तमः प्रविशति सस्वेदस्यबुद्ध्यते ॥
अपिपासः संसन्तापी रक्तपीता कुलेक्षणः ।
सम्भिन्न वर्चाः पिलाभो मूर्च्छा चैत्पित्तसम्भवो ॥ च.सू. ॥
पसीने आकर चैतन्य (होश में) हो जाता है। व्यास लगनी एवं शरीर में दाह उत्पन्न होता तथा संताप होता है। आँखें लाल, पीली और पित्त से व्याकुल हो जाता है। पतले दस्त होने लगता तथा शरीर का वर्ण पीलापन हो जाता है।

(३) कफ जन्य मूर्च्छा—कफदोष से ग्रस्त मूर्च्छा के रोगी को ऐसा अनुभव होता है कि आकाश सफेद आदलों से आच्छादित है अथवा धोर अन्धकार से घिरा हुआ है एवं आँखों के सामने अन्धेरा छा जाता और अचेत होकर अथवा बेहोश हो जाता है। "तमो वर्नेरिति तमोभिर्घनेश्च" चरकः प्रोः चरक संहिताकार लिखते हैं

मेघ संकाशमाकाशमावृतं वा समोघनेः ।
पश्यस्तम प्रविशति घिराच्च प्रतिबुद्ध्यते ॥
गुर्भिव प्रावृत्तरङ्गमथै वाद्रेण चर्मणा ।
तपसेकः सहृत्वासो मूर्च्छाये कफ सम्भवे ॥ च.सू. ॥
कफ से ग्रस्त मूर्च्छा में चैतन्यता अधिक विलम्ब से होती है। शरीर गीले, चमड़े से ढका (आच्छादित) हुआ के समान प्रलील होता एवं शरीर अनुभव होता है। मुँह में सार लज्जा पानी भर आता एवं श्पकाई आती है।

(४) संनिपातजन्य—एक मूर्च्छा में तीनों दोषों के मूर्च्छा के लक्षण वर्तमान रहते हैं। संनिपातजन्य मूर्च्छा का दौरा अपस्मार के दौरा के समान बीमत्स ज्वेष्टाओं के बिना ही प्रत्यूष्य को बेहोश कर देता है। संहिताकार लिखते हैं।

स्ववृत्तिः संनिपाताद्यपस्मार श्वागतः ।
वजन्तुघातयत्यासु दिनान्निभतर केचित्तः ॥ च.सू. ॥
जिन प्रकार अपस्मार में रोगी एकाएक अचानक

गिर पड़ता है और उसे चोट यादि लग जाता है, उसी प्रकार सन्निपातजन्य मूर्च्छा का रोगी गिरकर वेदोश हो जाता है। परन्तु अपस्मार व्याधि में रोगी के मुख से क्षाग निकलना, जिह्वा का कटना, दाँतों का भिचना आदि बीभत्स लक्षण होते हैं। ये सभी बीभत्स लक्षण सन्निपात जन्य मूर्च्छा में नहीं होता है और न कभी देखा गया है।

(५) रक्तजन्य मूर्च्छा—आचार्य सुश्रुत ने रक्तजन्य मूर्च्छा के वर्णन एवं कारण के सम्बन्ध में लिखा है—

पृथिव्यापस्थमोरूपं रक्त गन्धस्त दन्धयः।

सस्पाद्रक्तस्य गन्धेन मूर्च्छंति भुविमानवाः ॥

द्रव्य-स्वभाव इत्येके हृष्ट्वा यदस्मिमुह्यति ॥ सु. उ. त.

पृथ्वी और जल ये दोनों तमोगुण विशेष हैं "तमो बहुलापृथ्वी सख तमो बहुला आपः इति" रक्त के गन्ध भी पृथ्वी और जल से उत्पन्न है, इसलिये रक्त की गन्ध भी तमोगुण विशेष है। यही कारण है, कि तामसी पुरुष रक्त की गन्ध एवं रक्त वर्णन से मूर्च्छित हो जाते हैं।

परन्तु राजसी एवं सात्विक मनुष्य मूर्च्छित नहीं होते हैं, जैसा कि पूर्व में लिखा था चुका है कि आधुनिक चिकित्सा विज्ञान भी इस बात को स्वीकार करते हैं कि दुर्बल मन एवं कमजोर हृदय वाला व्यक्ति जब शल्य कर्म के समय और मारकाट के समय रक्तपात होवे हुये देखता है तो मूर्च्छित हो जाता है। इसे ही रक्तजन्य मूर्च्छा कहते हैं। इसके लक्षण इस प्रकार होते हैं—

'स्तन्वांग हृष्टि स्त्वसृजामुढोच्छ्वासाश्च मूर्च्छितः'—

इस प्रकार से मूर्च्छित रोगी का नेत्र निम्नल दर्शाते बाँधों की टकटकी गन्ध जाती और रोगी गहरा श्वासा प्रश्वासा होता है तथा अङ्ग जकड़ जाता है।

(६) विषजन्य घृण्णी—विष से उत्पन्न घृण्णी में कम्पक, घृण्णा (प्यास) और धाँसों के सामने अंधेरा छा जाना साम्राज्याद का गिरना आदि लक्षण होते हैं।

विषयुक्त्वात् घृण्णाः स्फुस्तमश्च विष मूर्च्छते।

वेदिकेषु तीव्र तरं यथास्वं विष लक्षणः ॥ मा. नि.

अत्यधिक सोसा और विष घृण्ण के मूख, फल, पत्र, इनके भेद से भी लक्षण होते हैं, श्वे शशी लक्षण उप-

माष ही विष के अनुकूल विशेष प्रकार तीव्रतर होते हैं। मद्य की मूर्च्छा

की अपेक्षा विष की मूर्च्छा तेज और गम्भीर होती है।

(७) मद्यजन्य मूर्च्छा—मद्य (शराब) से उत्पन्न मूर्च्छा में मनुष्य की स्मरण शक्ति क्षीण हो जाती है अर्थात् स्मृति का नाश हो जाता है। इसमें अत्यधिक बोलते-बोलते सो जाता है।

मद्येन विलपन्धेते नष्ट विभ्रान्त मानसाः।

गात्राणि विक्षिपन्भूमौ जरां जरां याचन्तं यातितत् ॥ संज्ञा लुप्त हो जाती और भ्रम युक्त लक्षण होते हैं यहाँ तक कि रस्सी को भी सर्प समझने लगता है। जब तक पिया हुआ मद्य पच नहीं जाता तब तक अपने अंगों को अथवा हाथ पैरों को जमीन पर पटकता और विलाप करता है, क्योंकि इस मूर्च्छा वाले रोगी का अन्तःकरण नष्ट हो जाता अथवा विभ्रान्त हो जाता है।

(८) सान्यास के लक्षणः—अत्यधिक बलवान् तीनों दोष जब प्राणायतन, हृदय आदि में आक्षिप्त हुये वाणी शरीर, मन की चेष्टा को नष्ट कर दुर्बल व्यक्ति को मूर्च्छा उत्पन्न कर देता है उसे सान्यास रोग कहते हैं। इसमें मनुष्य काष्ठ की भाँति क्रियारहित तथा मृत्युवत् अर्थात् मुर्दे के समान दिखाई पड़ता है। आचार्य बरह लिखते हैं—

वाग्देह मनसां चेष्टामाक्षिष्याति बलामलाः।

संन्यस्यन्त्य बलं जन्तु प्राणायतनं संश्रिताः ॥

साना सान्यासा संन्यस्तः काष्ठी भूतोमृतोपमः।

प्रार्थैविज्यते शीघ्रं मुक्तया साह्यः फलाक्रियाम् ॥ च. इ.

प्राणों से रहित काष्ठ के समान मुर्दा जैसा हो जाता है। इसलिए सान्यास में शीघ्र फलदायक चिकित्सा सत्काल नहीं किया जाय तो रोगी शीघ्र ही मृत्यु को प्राप्त हो जाता है। इसमें तीनों दोष विकृत हो जाते एवं तमोगुण की प्रधानता विशेष रूप में रहती है। इसमें प्राणायतन शब्द का जो ग्रहण किया गया है वह प्राणायतन शब्द से हृदय, रक्त एवं मस्तिष्क का बोध होता है अर्थात् ग्रहण किया जाता है। मस्तिष्क में संज्ञा वह तूथ्या चेष्टावह नाडियों के केन्द्र हैं। इन केन्द्रिय नाडियों का जैसे रस, रक्त बहा एवं संज्ञावह स्रोतों को तीनों दोषों द्वारा आक्रान्त होवे पर मूर्च्छा एवं सान्यास Coma आदि की उत्पत्ति होती है।

प्रत्यक्ष परीक्षा—मूर्च्छा के रोगी की जांच करने पर कान्तिहीन चेहरा और स्वेदयुक्त प्रतीत होता है। हृदय की गति एवं नाड़ी की गति मन्द एवं सुस्त जान पड़ती है। रक्तभार गिरा हुआ बालूम होता एवं आंखों की पुतलियां फीली हुई रहती हैं। निर्बल व्यक्तियों तथा बालकों और वृद्धों में मूर्च्छा-रोग मृत्यु की ओर शीघ्रता से अग्रसर होता चला जाता है। कुछ मूर्च्छा तत्कालिक होता है जो एक बार होकर शीघ्र ठीक हो जाता है, परन्तु कुछ मूर्च्छा का वेग वारम्बार होता है। इनमें कोई दिन रात में कई बार और अधिक समय तक रहता है। अचेतन्यताओं (मूर्च्छा) का समय एवं वेग मन की दुर्बलता एवं दोषों की अधिकता पर निर्भर रहता है। सभी प्रकार की मूर्च्छा में बेहोशी के समय हृदय एवं नाड़ी दुर्बल रहती है, यहां तक कि किसी-२ में हृदय एवं नाड़ी की गति अति कठिनाई से मालूम पड़ती है।

सन्ध्या Coma—इसमें मस्तिष्कगत एवं सार्व-

दैहिक कारणों से लक्षणों में भिन्नता दिखाई पड़ती है। मस्तिष्कगत कारणों में शरीर के एक पार्श्व में लक्षणों की प्रधानता रहती है। इसलिये एक पार्श्व के हाथ पैर अत्यधिक शिथिल रहते हैं। आंख की पुतलियों का बराबर न रहना, चेहरे का दोनों पार्श्वों के नीचे के भागों का अछमानता, तिर तथा नेत्रों का एक दशा में झुकना आदि लक्षण वर्तमान रहते हैं।

सार्वदैहिक कारणों में शरीर के दोनों पार्श्वों में समान लक्षण पाये जाते हैं। दोनों पार्श्वों की पुतलियों बराबर रहती एवं हाथ-पैरों में समान रूप से शिथिलता बनी रहती है। साथ ही चेहरे के दोनों पार्श्व सामान्य रहते हैं।

विभेदक निदान—निदान की दृष्टि से विभिन्न रोगों की मूर्च्छा के लक्षणों में परस्पर अन्तर प्राया जाता है जो निम्न तालिका से स्पष्ट है—

१	२	३	४	५	६	७
रोग का नाम	सू लगना (अशुघात)	योषापरस्मार हिस्टेरिया	पक्षाघात	मद्यपान	अपस्मार	मधुमेह
(१) मूर्च्छा का आक्रमण	अत्यधिक तेज धून में अधिक जलवे अथवा बेहनुत करने से धीरे-२ मूर्च्छा आती है।	सोपों में अत्यधिक उत्तेजना की अवस्था में मूर्च्छा होती है।	अकस्मात कठिन बेहोशी के साथ पक्षाघात होता है।	मद्य का असर जैसे-२ होता है धीरे-२ मूर्च्छा आती है।	मूर्च्छा का आक्रमण दिन अथवा रात के निश्चित घण्टे में होता है एवं दौरा रूपमें होता है।	निद्रा जैसी अवस्था रहती और मूर्च्छा क्रमशः आती है।
(२) नाड़ी की गति	नाड़ी तेज और निर्बल रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली एवं वाताधिक्य रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली रहती है।	नाड़ी धीरी हुई सुस्त गति वाली रहती है।	नाड़ी तेज अनियमित—दुर्बल रहती है।	नाड़ी तेज एवं दुर्बल रहती है।
(३) तापमान	तापमान अधिक रहता है।	तापमान सामान्य रहता है।	तापमान अधिक रहता है।	तापमान न्यून रहता है।	तापमान विषेप रहता है।	तापमान सामान्य रहता है।
(४) श्वासगति	कुछ खरटिदार श्वास रहता है।	इसमें खरटिदार श्वास नहीं रहता है।	श्वास मन्द खरटिदार रहता है।	श्वास लेते समय खरटि रहते हैं।	श्वास में धरंधराहट होता है।	श्वासगति तीव्र रहती है।
(५) मूत्र गंध	मूत्र में जलन अथवा दाह रहता है।	मूत्र रुका रहता है।	मूत्र रुका रहता है।	मूत्र में मद्य की गन्ध आती है।	मूत्र गंध सामान्य रहता है।	मूत्र में शर्करा पाया जाता है।

१	२	३	४	५	६	७
रोग का नाम	लू लगना	योषापस्मार	पक्षाघात	मद्यपान	वपस्मार	मधुमेह
(६) मल मूत्र का स्राव	बिना इच्छा के भी स्वतः मल मूत्र निकल जाता है।	मल मूत्र स्वतः नहीं निकलता है।	मल मूत्र का अवरोध रहता अर्थात् रुका रहता है।	मल मूत्र वीर्य नहीं निकलता है।	अनैच्छिक मल मूत्र निकल जाता है।	बिना इच्छा के मूत्र स्राव होता है।
(७) मूत्र में क्षाण का आना	क्षाण नहीं निकलता है।	क्षाण नहीं निकलते परन्तु कभी कभी किसी-र को निकलता है।	क्षाण नहीं निकला करता।	क्षाण नहीं निकलता है।	रक्त मिश्रित अथवा सामान्य क्षाण निकला करता है।	इसमें मूत्र से क्षाण नहीं निकलते हैं।
(८) आंख की पुतलियां	पुतलियां सिकुड़ जाती हैं।	आक्षेप आते हैं।	पुतलियां असामान्य	आंखें चढ़ी हुई एवं जलयुक्त शोथ	तनाव आते हैं।	पुतलियां असामान्य रहती हैं।
(९) मूच्छा काल की अवधि	अधिक समय तक मूच्छा नहीं रहती और चिकित्सा एवं ठंडे प्रयोग से बेहोशी दूर हो जाती है।	मूच्छा का समय प्रायः लम्बा १० से ३० मिनट अथवा इससे भी अधिक समय तक रहता है।	मूच्छा शीघ्र समाप्त नहीं होती एवं मद्य के नशे में मूच्छा के अन्व में पक्षाघात हुआ रहता है।	अधिक समय तक होश में नहीं आता। मद्य के नशे में मूच्छा पड़ा रहता एवं मद्य पचने पर होश में आजाता है।	मूच्छा का आक्रमण कुछ समय अथवा कुछ मिनट के लिए होता है।	निद्रा जैसी बेहोशी अधिक समय तक बनी रहती है।

चिकित्सा—

मूच्छा वाले रोगी के शरीर पर बसे हुए सभी वस्त्र ढीले कर देने चाहिये और हवादार खिड़की वाले कमरे में तथा गद्देदार विस्तर पर साराम से लिटा देना चाहिये। साथ ही रोगी के शय्या का पैसाना ऊँचा कर देना अति आवश्यक है। पश्चात् ठण्डे जल अथवा गुलाब जल का छीटा मुख पर देना चाहिये और ताड़वृक्ष के पंखा अथवा जो भी समय पर उपलब्ध हो उससे हवा करनी चाहिये एवं पैर से हृदय की दिशा में मालिश करनी चाहिए। इस प्रकार सभी मूच्छाओं में पर्याप्त लाभ मिलता है। साधारण मूच्छा तो शीघ्र दूर हो जाती है। बोपों के वेग शांत होने पर साधारण मूच्छा स्वयं शान्त होकर रोगी शीघ्र होश में आ जाता है। यदि दांत बँठ गये हों तो चम्मच के सहारे धीरे-२ मुँह खोलना चाहिये।

वातज, पित्तज, कफज एवं त्रिदोषज मूच्छा में दोषों के अनुसार शीतल औषधियों का प्रयोग करना चाहिये। रक्तजन्य मूच्छा में भी शीतल जल के छीटे मुँह पर नारें एवं शीतल औषधियों का ही प्रयोग करना चाहिये। मद्य-

जन्य एवं खाये हुए विष से उत्पन्न मूच्छा में रोगी को वमन करावें। हो सके तो मधु के द्वारा वमन कराकर उदर को शुद्ध करें जिससे उदर में स्थित सम्पूर्ण मद्य एवं विष का निष्कासन हो जाय। अथवा आमाशय को नसिका द्वारा धो देना चाहिये और ५०० मि. लि. जल में १५ ग्रॅम अथवा २०० मि. ग्रा. पोटैश परमैंगनेट ड्रोलकर हूस देना चाहिये पश्चात् औषधि प्रयोग किया जाना चाहिये। मूच्छा रोग में फलों का स्वरस देना लाभदायक होता है। विष जन्य मूच्छा में विष के अनुसार विषघ्न चिकित्सा करनी चाहिये। सभी प्रकार की मूच्छा में हृदय की शक्ति प्रदान करने वाली औषधियाँ एवं आहार देते रहना चाहिये।

(१) साधारण मूच्छा में एक साथ नाक, मुँह बन्द करने से भी रोगी होश में आजाता है।

(२) यदि रोगी अतिरक्त चाप के कारण मूच्छित हुआ है तो पिरा से आवश्यकतानुसार रक्त निकाल देना चाहिये और यदि किसी गम्भीर आघात के कारण मरिचक से अत्यधिक रक्तस्राव होकर मूच्छा हुई है तो ऐसी स्थिति में शीघ्र ही गिकेट के अस्पताल में रोगी को शय्य

क्रिया करायें । अथवा लगे घाव पर टाँका देकर बन्धन बाँध दें और रक्त स्राव रोकने की चिकित्सा के साथ रक्त चढ़ाने की व्यवस्था करनी चाहिये ।

(३) खाने वाला कर्मी का घुना ६ ग्राम, नवसार ६ ग्राम मिलाकर एक शीशी में रखें । उसमें आवश्यकता अनुसार नमक पित्रा दें और शीशी का मुँह कार्क लगाकर ठीक तरह बन्द कर दें जिससे कि उत्पन्न गैस नहीं निकले । मूर्छा वाले रोगी के नाक के नजदीक लेजाकर कार्क जोन दें । इस गैस से प्रायः सभी प्रकार के मूर्छा ठीक हो जाते हैं और रोगी शीघ्र होश में आ जाता है । अभाव में एमोनिथा से भी यहीं लाभ मिलता है । अथवा योषापस्मार एवं सभी मूर्छाओं में शीघ्र लाभ होता है ।

(४) सिरस के बीज, पीपर, कालीमिर्च, सेंधा नमक लहसुन, यैनसिल प्रत्येक समान भाग लेकर गोमूत्र में पीसकर अंजन के समान बना लें । इस अंजन को मूर्छित रोगी की आँखों में आँत्रने से सभी प्रकार के मूर्छा दूर हो जाते हैं । रोगी शीघ्र ही होश में आजाता है । परीक्षित

(५) छोटी कटेरी, सेंठ, गिल्लोय, पीपरामूख, प्रत्येक समान भाग लेकर घुन बना लें । इसमें से १२ ग्राम घुन का काड़ा बनायें । इसी काढ़े में २ ग्राम पीपल चूर्ण मिला कर दिन में तीन-चार बार पिलायें । इससे दारुण मूर्छा भी नष्ट हो जाती है । परीक्षित ।

(६) बृहद् कस्तूरी भ्रंश रस १२५ मि.ग्राम, मुक्ता पिण्डी १०० मि.ग्राम, मकरध्वज ५० मि.ग्राम, एक मात्रा हुआ । इस प्रकार आवश्यकतानुसार दिन में ३-४ बार तक मधु अथवा अनार रस के साथ अथवा गुलाब जल के साथ देने से सभी प्रकार की मूर्छा में तत्काल लाभ होता है । कई बार का परीक्षित प्रयोग है ।

(७) योगेन्द्र रस १२५ मि.ग्राम, मुक्तापिण्डी १२५ मि.ग्राम, मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्रा., यह एक मात्रा हुई । इस प्रकार आवश्यकतानुसार दिन में ३-४ बार तक मधु के साथ देने से सभी प्रकार के मूर्छा रोग ठीक होजावे हैं और रोगी शीघ्र ही होश में आजाता है । परीक्षित ।

(८) मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्राम, रससिंदूर १०० मि.ग्राम, बृहद् कस्तूरी भ्रंश रस १२५ मि.ग्राम, एक मात्रा हुई । इस प्रकार दिन में ३-४ बार तक मधु

के साथ दें । इससे सभी प्रकार के मूर्छा रोग ठीक होते हैं ।

(९) वातकुलान्तक रस १२५ मि.ग्रा. मूर्छान्तक रस १२५ मि.ग्राम, योगेन्द्र रस १०० मि.ग्राम, ये सभी एक मात्रा । दिन में ३-४ बार मधु के साथ दें ।

(१०) महानारायण तैल की धिर पर मालिश एवं शरीर में मालिश करने से पर्याप्त लाभ मिलता है । अथवा सतावरी तैल मिलाकर लगायें ।

(११) सभी प्रकार के मूर्छा में श्वासकुठार रस एवं कालीमिर्च का महीन चूर्ण का नस्य देने से मूर्छा शीघ्र दूर होती है और रोगी शीघ्र होश में आजाता है ।

(१२) ८ से १० वर्ष का पुराना मृत सिर पर मालिश करने से पर्याप्त लाभ मिलता है ।

(१३) ब्राह्मी, खश, जटामांसी, आवला, द्राक्षा, गुलाब पुष्प, चन्दन केवड़ा, पुष्प, शङ्ख पुष्पी प्रत्येक समान भाग लेकर रात में भिगो दें और प्रातः नक निकाल लें । इसे सभी प्रकार की मूर्छा में उपयुक्त अंकित औषधियों के साथ अनुपान रूप में अथवा स्वतन्त्र रूप में २० से ३० मि.लि. की मात्रा में देने से विशेष लाभ होता है ।

(१४) भोजनोपरान्त २० से ३० मि. लि. तक बराबर जल मिलाकर दिन में दो बार तक अश्वगंधा-रिप्ट कुछ दिनों तक अवश्य सेवन करना चाहिये ।

(१५) रक्तजन्य मूर्छा में शुद्ध शिलाजीत २५ ग्राम, पीपल की लाख १५० ग्राम को खरल में ढास कर कूट पीस लें । और ३ ग्राम की मात्रा में गोदुग्ध के साथ अथवा उपयुक्त बर्क के साथ दें ।

(१६) लौंग, काली मिर्च, यैनसिल, सेंधा नमक, पिप्पली, वच को समान भाग लेकर जल के साथ पीसकर अंजन के समान बना लें और आँख में लगायें । इससे सभी प्रकार की मूर्छा नष्ट होते हैं ।

(१७) हृदयामृग सूचीवेध (मार्तण्ड एवं प्रताप द्वारा निर्मित) इससे बारम्बार मूर्छा होना, हृदय थोर नाड़ी का मन्द गति से चलना, हार्टकेल शीतांग, गम्भीर मानसिक व्याधि एवं देहोशी को अत्यन्त लाभप्रद एवं प्रशंसनीय प्रतिष्ठा सूचीवेध है । यह हृदय, वात संस्थान एवं मस्तिष्क को शक्ति प्रदान करता है । किन्ही भी कारणों से हुई मूर्छा रोगी के कारण या आघातजन्य, विपजन्य आदि

से हो सभी में शीघ्र लाभकारी है। मांसान्तर्गत प्रति घण्टे पर अथवा ३ से ४ घण्टे के अन्तर से हैं।

(१८) कस्तूरी (सिद्धि, जी. ए. मिश्रा)—यह आयुर्वेद की बहुमूल्य प्रसिद्ध औषधि है, मुख द्वारा हजारों वर्ष से प्रयोग होता आ रहा है। यह सभी प्रकार की मूर्छा, हिस्टेरिया, अपस्मार, हृदय की दुर्बलता, आक्षेप आदि में अत्यन्त ही लाभप्रद है। यह पित्त को क्षामन करता है। यही कारण है कि विशूषिका में जब पित्त विकृत होता है तो इससे पर्याप्त लाभ होता है। मांसान्तर्गत आवश्यकतानुसार

(१९) मृगनाभि, काष्ठिमा (प्रताप द्वारा निर्मित) गुण एवं प्रयोग उपर्युक्त विधि से अर्थात् इसका गुण हृदयामृष एवं फस्तूरी के समान ही है।

आधुनिक चिकित्सा के अनुसार विभिन्न प्रकार की मूर्छाओं में निम्न औषधियों का प्रयोग किया जाता है—

(२०) काडियानोल ड्राप्स, टेब्लेट एवं इन्जेक्शन, इसका प्रयोग हृदयवावसाद, विपजन्य मूर्छा एवं किसी भी निद्रा लाने वाली औषधियों के अतिशय प्रयोग से उत्पन्न मूर्छा एवं उत्पन्न विधाक्तता को दूर करने के लिए होता है। आवश्यकतानुसार मांसान्तर्गत एवं मुख द्वारा प्रयोग।

(२१) एड्रिनलीन इसका प्रयोग शल्य कर्म से उत्पन्न अवसाद, हृदय की अनिमग्नता एवं शिथिलता आदि में किया जाता है।

(२२) कैम्फर का प्रयोग—विभिन्न प्रकार की मूर्छाओं में किया जाता है।

(२३) कार्निजेन ड्राप्स, टेब्लेट, इन्जेक्शन के रूप में प्राप्त है। इसका प्रयोग शल्य कर्म से उत्पन्न हृदय निपात, आकस्मिक निम्न रक्त निपीड एवं मूर्छा Syncope हृदय घमनियों की क्षपूर्णता आदि में किया जाता है।

(२४) कोरामिन एवं निकथामाइड ड्राप्स टेब्लेट एवं इन्जेक्शन मेडिकल स्टोरो में उपलब्ध होते हैं। इसका सबसे और अति महत्वपूर्ण गुण यह है कि शरीर के तीन प्रधान आधार हृदय, मस्तिष्क और फेफड़ों को एक समान एवं एक साथ शक्तिशाली बनाता है और उत्तेजित करता है। निद्राकारक विषों को जागृ की तरह नष्ट करता है क्योंकि यह स्वयं विष गुण से रहित है।

मस्तिष्क एवं हृदय को उत्तेजित करता एवं बल को बढ़ाता है। जल में डूबने, प्रसव के समय वक्त्रा के स्वासा-रोध की अवस्था में गला घुटने के कारण प्रवास रुकने में भी इसका प्रयोग प्रशंसनीय है। अत्यधिक मानसिक एवं शारीरिक परिश्रम करने के पश्चात्, हरारत एवं मूर्छा सन्यास Coma हाथ-पैरों की अकड़न आदि को दूर करता है। दिन में कई बार मांसान्तर्गत, शिरान्तर्गत एवं मुख द्वारा भी साय-२ प्रयोग किया जाता है।

(२५) डेक्शोना—यह हाइड्रोकोर्टिसोन ग्रुप की महत्व-शाली औषधि है। टेब्लेट, ड्राप्स, इन्जेक्शन में उपलब्ध है। इसका प्रयोग औषधियों के प्रयोग से उत्पन्न मूर्छा, विषाक्तता एवं सांघातिक मूर्छाओं एवं सन्यास में सफलतापूर्वक किया जाता है। मुखमार्ग मांसान्तर्गत एवं शिरान्तर्गत विधि से आवश्यकतानुसार देना चाहिये।

✽ पृष्ठ १३४ का शेषांश ✽

में लाने के लिये साथ-फलप्रद चिकित्सा है पर इन उपायों से शीघ्र लाभ होता है इसीलिये 'प्रबुद्धसंज्ञ' मतिमाननु-बन्धमुपक्रमेत्' स्थायी लाभ के लिये वातादि दोष पुण्य आदि का विचार कर चिकित्सा करनी चाहिये। यह मानसिक रोग है अतः मन को बलवान रखना चाहिए।

औषध चिकित्सा में १ रत्ती वसन्त मालती अथवा रस सिद्धर को ४ रत्ती पीपर घृण के साथ दिन में तीन बार शहद से चोटें। रस सिद्धर-पीपरी का योग मूर्छा में अत्यन्त लाभकारी है। कहा भी है 'कणा मधुयुतं क्षुतं मूर्छायामनुशीलयेत्' इसी प्रकार ताम्रभस्म + खस + नाग-केशर प्रत्येक के आधी-आधी रत्ती घृण को शहद से हैं। इनके अतिरिक्त मूर्छान्तक रस, अथवगन्धारिष्ट, कोसुम-ज्वादि योग, कणादि क्वाथ, ह्नीवेरादि क्वाथ, योगेन्द्र रस आदि का भी प्रयोग किया जा सकता है।

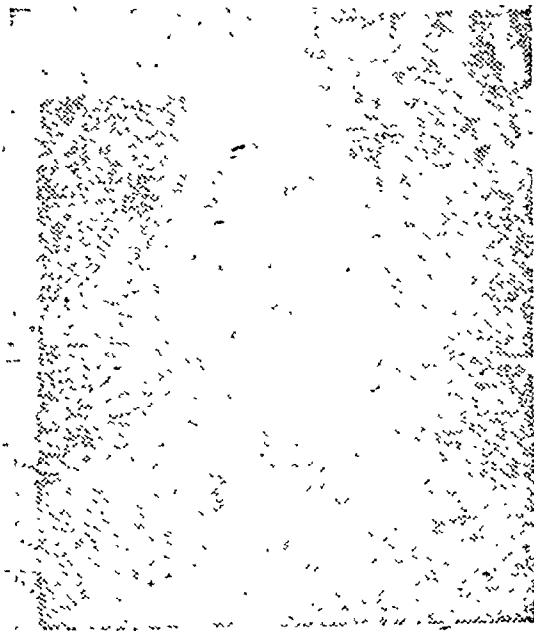
पथ्य—पुराना जी, गेहूँ, मूँग, मटर, जांगल मांझ रस, गीहूँ, चोलाई, केला अनार, नारिकेलोदक, विचित्र आधक्य, लघु भोजन, शतघृत घृत, कुम्भसर्पि आदि।

अपथ्य—पान, विपुद्ध भोजन, गरिष्ठ भोजन, मधुन, वेगावरोंध आदि अपथ्य है।

आजकल का मनोवैज्ञानिक चिकित्सा

कारण एवं निवारण

वैद्य गोपीनाथ पारीक "गोपेश" भिषगाचार्य साहित्यायुर्वेद रत्न



'घन्वन्तरि' के 'वाह ध्याधि चिकित्साङ्क' के महास्वी सम्पादक श्रीयुत गोपीनाथ जी 'गोपेश' आयुर्वेद के उद्भूत विद्वान तथा आधुनिक के उपासनामा लेखक तथा साहित्य कवि और निष्ठावान आयुर्वेदज्ञ हैं जिनकी प्रस्तुत छति 'विषाद रोग' में रोग के कारण और निवारण पर विस्तृत विवेचन दिया गया है। लेख पठनीय तथा मननीय है। — वैद्य गिरिधारीलाल मिश्र ।

—: ❄ :—

आजकल विषाद, चिन्ता, आतुरता, उदासी, हीनता, अंशुता, हीनता, एकाकीपन, उद्विग्नता एवं चिन्ता आदि मानस रोगों की व्यापकता को देखकर कहना पड़ता है कि 'मानव इतिहास में सत्रहवीं शताब्दी ज्ञानयुग, अठारहवीं शताब्दी तर्कयुग, उन्नीसवीं शताब्दी प्रगतियुग और बीसवीं शताब्दी चिन्ता का युग है।' किसी देश की बढ़ती हुई जनसंख्या के साथ गुलना करने पर मानसिक रोगियों की संख्या जनसंख्या की वृद्धि के अनुपात में सर्वत्र अधिक पाई जाती है। यूरोपीय देशों में पुरुषों

की अपेक्षा महिलायें मानसिक रोगों से अधिक पीड़ित हैं किन्तु भारत में महिलाओं की अपेक्षा पुरुष मानसिक रोगों से अधिक पीड़ित हैं।

भगवान् भरक ने 'सत्यमात्रा शरीरं च अयमेतरिष-दण्डवत्' कहकर सत्व को प्राथमिकता देकर यह प्रदर्शित किया है कि आशा, उत्साह, विश्वास एवं प्रसन्नता आदि भाव जीवन के लिये अधिक उपादेय हैं। किन्तु आजकल अत्यधिक अज्ञान्ति, असुरक्षा, आतुरता इस भाँति व्याप्त होती जा रही है कि जीवन एक आनन्द न होकर घुटन,

भार किन्ना समस्या हो गया है। यह सब हो रहा है स्वकीय संस्कृति को त्यागकर पश्चिम के अध्यानुकरण के कारण। प्रबुद्ध साहित्यकार श्री अज्ञेय ने कहा है— 'संस्कृति एक कद्र नहीं है, वह तो एक जमीन है, जिस पर पैर टेके बिना प्रगति हो ही नहीं सकती। वस्त्र जो अंगुर नहीं है तो उस पर छड़ा होने वाला जन ही नहीं है, केवल एक छाया है।'

अस्तु विषाद एक ऐसी मानसिक दशा है जिसमें मनुष्य आनन्द और उत्साह से रहित होकर अत्यन्त शिथिल, दुःखी किंवा निराशावादी बन जाता है। ऐसी स्थिति में कई रोगों की मिथ्या अनुभूति होने लगती है तथा अन्य रोगोपस्थिति में सर्वविध चिकित्सा व्यर्थ हो जाती है। एतावता भगवान चरक ने 'दिषादो रोगवर्धनायाम्' 'आयुसः सर्वापिथयानाम्' कहकर इस पर विशेष बल दिया है।

मन के काम तीन प्रकार के कहे गये हैं—ज्ञान प्रधान, क्षयना प्रधान एवं चेष्टा प्रधान। ज्ञान प्रधान व चेष्टा प्रधान में मन बाह्य विषयों के सम्पर्क में जाता है किन्तु भावना प्रधान मन की आन्तरिक घटना मात्र है। इसके सुखात्मक तथा दुःखात्मक दो भेद होते हैं। पुनश्च ये सामान्य तथा गुंफित भेद से द्विविध है। सामान्य भावों का तब मन पर नगण्य सा प्रभाव होता है किन्तु गुंफित भाव सम्पूर्ण सगलस्क शरीर को झकझोरते हैं। साहित्य में विषाद को सजारी (अंगिक) भाव कहा है किन्तु उदा यह आवेग के रूप में उत्पन्न होता है तो स्थायी हो जाता है सुतरां विषाद एक गुंफित (Emotional) भाव है

शुद्ध दोषों द्वारा मनोबह स्रोतों में विकृति हो जाने से विषाद रोग उत्पन्न होता है। यद्यपि मनोबह स्रोत का अधिष्ठान सम्पूर्ण शरीर ही है फिर भी मुख्यतया हृदय होने से विषाद का हृदय पर विशेष प्रभाव पड़ता है जिसके परिणामस्वरूप हृच्छूलादि लक्षण उत्पन्न होते हैं।

विकृत वायु के कामों में कश्यप ऋषि ने विषाद को गिना है। भगवान चरक ने भी अशीति बात रोगों के अन्तर्गत विषाद का उल्लेख किया है। नाड़ियों में प्राण-वायु के साय-साय चित्तवृत्तियाँ भी संचार करती हैं अतः एव आचार्य वायोविद ने मन का वियन्ता प्रणवा प्राण-वायु को कहा है। हृदयस्थ साधक पित्त की न्यूनता में भी विषाद की सृष्टि होती है। कफ की वृद्धि से भी अवसाद उत्पन्न हो जाता है।

सांख्यकारिकाकार ने सत्व रज तम में मुख्य लक्षणों में 'श्रीतश्रीतिविषादात्मकाः' कहा है। अतः विषाद में तम की अधिकता होती है। इस में ही प्रवर्तक होने से रज की भी कामुकता रहती है। अतः विषाद में शारीरिक तथा मानसिक दोषों की स्थिति सिद्ध एवंविध होती है—१. वायु (प्राणवायुः हीनता), २. कफ (तर्पक कफ वृद्धि), ३. पित्त (साधक पित्तहीनता)। १. तम (प्रवृद्ध २. रज (वृद्ध)।

विषाद रोग को अंग्रेजी में डिप्रेशन तथा हिन्दी में अवसाद कहा जाता है। यह एक अनुभूति सम्बन्धी रोग है। इसमें ध्यान, रसि, निद्रा का अभाव होकर मनुष्य घुटन, अन्तर्बन्ध से अविभूत हो जाता है। चिन्ता, एकाकीपन, असुरक्षा, बुद्धिभ्रम, उदासी, आशङ्का आदि मानसिक लक्षण तथा ज्वर, अजीर्ण, शोकातिसार, अक्षतन्त्र, परिणामशूल, लोम-क्षय, शिरःशूल; मूर्च्छा, विषम्व, उन्माद आदि शारीरिक रोग-लक्षण उत्पन्न होने लगते हैं। एड्रिनिन या पिच्युट्रो ग्रन्थि से अचित एस. टी. ऐक. नामक हार्मोन का स्राव अधिक होने लगता है। इसके दो भेद हैं—

१. मनोविक्षोभी विषाद (न्यूरोटिक डिप्रेशन)
 २. मनोविक्षोभ विषाद (साइकोटिक डिप्रेशन)
- गुणवर्ध श्री राजकाश जी स्वामी महाभाग ने मनो-विक्षोभी विषाद को उदाहरीन विषाद तथा मनोविक्षोभी को अन्तर्मुखी विषाद नाम दिया है।

मनोविक्षोभी विषाद

१. तर्कसंगत द्वाद की स्थिति से उत्पन्न होता है।
२. चिन्ता की अधिकता रहती है।

मनोविक्षोभी विषाद

१. अकारण ही उत्पन्न हो जाता है।
२. अम के लक्षण स्थायी होते हैं।

मनोविक्षेपी विषाद

मनोविक्षेपी विषाद

३. चिकित्सालय में प्रविष्ट कराने की आवश्यकता नहीं पड़ सकती।
४. व्यक्ति का सम्पर्क यथार्थ से पूर्णता बना रहता है।
५. वंशज व्याधि का इतिहास नहीं मिलता है।
६. नींद शीघ्र ही नहीं जाती है।
७. अपराध भावना नहीं होती।
८. आंगिक गति में कोई परिवर्तन नहीं होता।
९. पूर्व में मानसिक विकार का इतिहास नहीं मिलता है।
१०. रोगी किसी बात से शीघ्र ही पभावित हो जाता है।
११. अवस्था से इसका कोई सम्बन्ध नहीं रहता।
१२. सभी लिंगों में समान रूप से पाया जाता है।
१३. दुःखप्रद अनुभूतियों का कोई विशेष प्रभाव नहीं होता।
१४. उत्साह बना रहता है।
१५. यह सासान्य विकार है जो कई व्याधियों में गीण व्याधि के रूप में प्रकट होकर व्याधि को अधिक बढ़ाता रहता है।

३. मानसिक चिकित्सालय में प्रविष्ट कराने की आवश्यकता हो सकती है।
४. यथार्थ से टूट जाता है।
५. वंशज व्याधि का इतिहास मिलता है।
६. नींद-शीघ्र ही टूट जाती है।
७. अपराध भावना चलवती होती है।
८. आङ्गिक गतियाँ धीमी हो जाती हैं जो निष्क्रियता की स्थिति तक भी पहुँच जाती है।
९. उन्माद, अपस्मार व्याधि का इतिहास मिलता है।
१०. कभी विषादी और कभी उत्साही मालूम होता है।
११. यह प्रायः श्रद्धावस्था में पाया जाता है।
१२. यह स्त्रियों में अधिक पाया जाता है।
१३. दुःखप्रद अनुभूतियाँ व्याधि को तीव्र बना देती है।
१४. हीन भावना होती है।
१५. यह एक जटिल मानस विकार है जो स्वतन्त्र रूप में प्रकट होता है।

विषाद को उत्पन्न न होये देवे किवा नष्ट करने हेतु निरोधात्मक तथा उपचारात्मक द्विविध उपाय हैं।

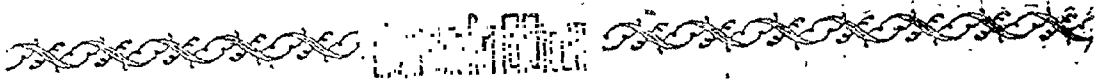
निरोधात्मक उपायों में समुचित शिक्षा का विशेष महत्त्व है जिससे मस्तिष्क पर चिन्ताओं का तनाव न पड़ सके। शारीरिक श्रम तथा नियमित दिनचर्या मनुष्य को आदि व्याधि से सदैव दूर रखती है। प्रख्यात पाश्चात्य विचारक कारलाईस ने कितना उगम्युक्त कहा है—'उस मनुष्य का जीवन धन्य है, जिसने अपना कार्य पा लिया, उसे किसी अन्य सुख के पाने की आवश्यकता नहीं। परिश्रम जीवन है, परिश्रमी के अन्तस्तत से उसके परमेश्वर जाग्रत होते हैं, कार्य के सुप्रारम्भ होते ही शक्ति उसके साम्मुख ज्ञान का प्रकाश विस्तृत कर देती है।'

हिताहार-मनुष्य को स्वस्थ बनाये रखने में प्रमुख भूमिका निभाता है। ऋग्वेद श्री जयदेव जी शास्त्री ने इन उपायों का वर्णन कर सचेत रहने का सत् परामर्श दिया है—

शुचिः सत्यवाक् सत्त्ववान्सा प्रयत्नो
नियृतामिजो वीतमद्यो जिज्ञात्मा ।
हितं योऽश्नुते ह्यद्यमन्नं च मेघ्यं
स ना युष्यत नैव मस्तिष्करोगीः ॥

उपचारात्मक उपायों में सत्त्वावजय औषध का विषाद में विशेष महत्त्व है। धर्म, नीति तथा मुण के अनुसार अपने कर्तव्यों का परिपालन, ध्यान एवं सतोपपन्न जीवन से जो अभीष्ट प्राप्त होता है वह अन्य उपायों से नहीं होता। उपचार तभी उपादेय होता है जब आतुर स्वयमेव अपनी समस्याओं के समाधान के लिये क्रियाशील दिखाई दे। यदि परिश्रमजन्य परिस्थितियों के कारण विषाद का आक्रमण हुआ हो तो परिस्थितियों में सुधार का प्रयास अनिवार्य है।

द्वैव्यपाश्रय औषध में श्रीमद्भगवद् गीता का अद्ययन-मनन भगवान् भूतभाव शङ्कर की शाराधना एवं विमलमति साधुओं का सग हितत्व है। गायत्री पुरश्चरण वति लाभप्रद है।



युक्ति व्यवसाय में स्नेहन-स्वेदन पूर्वक वमन कराये के पश्चात् धूम्रपान, अञ्जन, अवशीजन, अभ्रपग, प्रदाह, परिपेक आदि किये जाते हैं। रोगी को आत्महत्या के प्रयास से बचाने का पूर्णतया ध्यान की आवश्यकता है।

मिम्साकित औषधियों का प्रयोग भी फलदायक है—

(१) रजत विद्रुम योग—प्रवाल पिष्टी २ भाग, चादी के बक १ भाग लेकर गुलाब जल से घोटकर श्लेष्म चूर्ण बनाले। १-२ रत्ती धातु के मुरब्बे से पासिता नवनीत के साथ देवे।

(२) रत्नेश्वर रस—हीरा भस्म, वैक्रान्त भस्म, वज्रक भस्म, रस सिंहर, स्वर्णमाक्षिक भस्म, रजत भस्म, मुक्ता भस्म, स्वर्ण भस्म इन्हें समान भाग लेकर ईंध, शतावरी, विदारि कण्ड के रस की प्राधान्य देकर १-१ रत्ती की गोतियां बनाले। शिकला वृषा से सेवन करें।

(३) वादाम गिरी ७ दाने, छुहारा १, छोटी इलायची ४ दाने, शङ्खपुष्पी ३ ग्राम। वादाम गिरी और छुहारा को किसी मिट्टी के बर्तन में रात को भिगो दें। सबरे वादाम की गिरी के छिलके व छुहारा की गुठली हटा दें तथा इलायची, ब्राह्मी, शङ्खपुष्पी पीसकर तथा मिथी पोषाकर मिला दें। इन्हें नवनीत-ग मिलाकर मात्रा युक्त सदन करने से लाभ होता है।

(४) एक तोला ब्राह्मी स्वरस में ३ माशा कुलञ्जन लक्ष्वा अकरकुरा का चूर्ण तथा ३ माशा मधु से दें।

(५) ब्राह्मी पत्र के दस तोला चूर्ण में समभाग वादाम रोगन विकार्य, फिर उसमें धोरा, खरबूजा, तरबूजा तथा कफड़ी के बीजों की गिरी २॥-२॥ तोला, छोटा इलायची क बीज १ तोला तथा कालीमिर्च १ तोला इनका चूर्ण मिला सुरक्षित रखें। मात्रा-१-३ मासे तक नित्य गोदुग्ध के साथ सेवन करने से थोड़े ही दिनों में हृदय और मस्तिष्क की शक्ति बढ़ जाती है। बल-वीर्य की वृद्धि होती है। —कल्प चिकित्साक

(६) ब्राह्म रसायन कल्प—पूर्व में कोष्ठ शुद्धि कर रोगी अग्निबल के अनुसार प्रातःकाल ब्राह्म रसायन द्रवनी मात्रा में सेवन करें कि जिससे भोजन के समय तक अच्छी तरह भूध लग जाय। इसे सेवन कर साठी चावल का भाव तथा दूध पच्य में लेना चाहिये। साथ-

काल के समय सात्विक हल्का भोजन करें। इस रसायन का सेवन कम से कम छः महीने तक अवश्य करें। यदि १ वर्षे पश्चात्पश्च पाछन कर सेवन कर लिया जाय, तब तो कहना ही क्या है?—श्री कृष्णप्रसाद जी त्रिभेदी

(७) चन्दनादलेह—श्वेत चन्दन, वंशजोषन, ब्रह्मियां, सांश्या, कंकोळ, खसा, केसर, शतावर का चूर्ण तथा गिलोय सत एक-एक तोला खूब खरल कर रखें। फिर बिजौरा नीबू रस १ सेर तथा अनार रस, तारि-पल का पानी तथा मिथी काधा-काधा सेर लेकर एकत्र पकावे, भद्र अवलेह जैसा हो जाय तब ठण्डा होने पर उसमें उक्त चूर्णों की मिश्रण को अच्छी तरह मिलाकर सुरक्षित रखें। मात्रा १ से १॥ तोला, अनुपान दुग्ध।

ब्राह्मी, स्पृतितागर रस, योगेन्द्र रस, अमर सुन्दरी वटी, द. वात चिन्तामणि, बालकुलान्तक, हृदयेश्वर रस, मुक्ता पिष्टी, प्रवाल पिष्टी, अंकीक पिष्टी, माणिक्य पिष्टी, रजत भस्म, वज्रक भस्म, गिलोय सत्व, हिमना-ष्टक चूर्ण, त्रिकला चूर्ण, अग्निवत्सल चूर्ण, ब्राह्म रसायन, चन्द्रावलेह, चयवनप्राश, सारस्वतारिष्ट, अश्वगन्धा-रिष्ट, अशुनारिष्ट, पंचगव्यघृत, कल्पमाघ घृत, चैतसघृत, ब्राह्मी घृत, पैशाचिक घृत, भङ्ग घृत, गुलकन्द, एरण्ड स्नेह आदि योगों में से यथोचित योग प्रयुक्त करें।

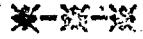
जटामांसी, शङ्खपुष्पी, ब्राह्मी, चरुंगन्धा, अश्वगन्धा, अहिफेन, वषा, श्योनाक, विडङ्ग, ज्योतिष्मती, पर्यट, मृङ्गराज, शतपुष्पा, धान्यक, शतावरी, गिलोय, कूठ, हरीशकी, आमलकी, एला आदि औषधियों के अतिरिक्त दुग्ध, घृत, मधु, घिता, अमरुद, नीबू, पपीता, इला, अखरोट, काजू, मिस्ता, वादाम, गाजर, टमाटर, अद्रक आदि द्रव्य भी उच्च रूप में प्रयुक्त करके चाहिये।

आधुनिक चिकित्सक स्वतन्त्रतया विवाद रोग की चिकित्सा में विवाद विरोधी (एण्टी डिब्रेशेण्ट) औषधियां देते हैं। इनमें ट्राइसाइक्लिन अथवा मोनो अमीन आक्वि-डेज इन्हिबीटर ग्रुप की औषधियां प्रधान हैं।

जब विवाद बहुत गम्भीर हो तो त्रिचुत आभात (ई. सी. टी.) उसकी श्रेष्ठ चिकित्सा है। अन्य चिकित्साओं की असफलता पर मस्तिष्क आपरेशन (प्रोक्रैबल लोबोटोमी) आवश्यक हो जाता है।

मूर्च्छा संन्यास-कारण एवं उपचार

डा० अशोक मिश्र, धावा बालाजी (जयपुर) राजस्थान ।



जब व्यक्ति संज्ञाहीन होकर पृथ्वी पर गिर पड़ता है, तब वह मूर्च्छित हो गया ऐसा कहा जाता है। क्षीण मनुष्य के वातादि बड़े हुये दोष वाले के लया विच्छिन्न सेवन करने वाले के, वेगायरोक्ष से, आघातादि से इन्द्रियों में बाह्याभ्यन्तर जब दोष स्थित होते हैं तब मूर्च्छा उत्पन्न होती है।

वातादि दोष कुपित होकर संज्ञावह नाड़ियों के कार्य में अवरोध उत्पन्न कर देते हैं जिससे उनमें तमोगुण पैदा हो जाता है, परिणामतः सुख-दुःख अथवा चैतन्य शक्ति का लोप हो जाता है जिससे मनुष्य सड़की के समान पृथ्वी पर गिर पड़ता है। इसे मोह अथवा मूर्च्छा कहते हैं।

मूर्च्छा प्रकार—

आचार्यों ने इस मूर्च्छा को छः प्रकार का बताया है—

... .. षड्विधा सा प्रकीर्तिता ।

वातादिभिः शोणितेन मद्येन च विषेण च ॥

१. वातज, २. पित्तज, ३. कफज, ४. रक्तज, ५. मद्यज तथा ६. विषज ।

पूर्वरूप—१. हृदय में पीड़ा, २. जम्माई आना ३. चैतन्यता में कमी, ४. लानि (वे मूर्च्छा के पूर्वरूप हैं कहा भी है) ।

हृत्पीडा जम्भयं र्लानिः संज्ञादोर्द्वयमेव च ।

लक्षण—

वातज—वेपथुर्भागभर्देष्व प्रपीडा हृदयस्य च ।

कार्ष्यं श्यासारुणान्छाया मूर्च्छयि वातसंभवे ॥

पश्यस्तमः प्रविशति शीघ्रं च प्रतिबुध्यते ।

पित्तज—सपिपाषा ससंतापो रक्तपित्ता क्लेशेक्षणः ।

जात मात्रे च पतति शीघ्रं च प्रति बुध्यते ॥

पश्यस्तमः प्रविशति सस्वेदः प्रतिबुध्यते ।

सभिन्नवर्चाः पीताभो मूर्च्छायि पित्त संभवे ॥

कफज—गुरुभिः प्रावृत्तरंगैर्यथा वाऽऽरण चरुणा ।

सप्रसेकः सहस्राक्षो मूर्च्छायि कफ संभवे ॥

पश्यस्तमः प्रविशति निराश्रय प्रतिबुध्यते ।

रक्तज—उस्माद्रक्तस्य गन्धेन मूर्च्छन्ति पुत्रि मानवाः ।

द्रव्य स्वभावं इत्येके हृत्त्वा यदग्निमुहासि ॥

मद्यज—मद्येन विलपन् शेते नष्ट विभ्रान्तमानसः ।

गात्राणि विक्षिपन्मूर्ध्नो जरां यापयन् याति तत् ॥

विषज—वेपथुर्दण्डनतृणानाः स्युस्तमस्य विषमूर्च्छिते ।

वेदितव्यं तीव्रतरं यथास्वं विपत्तक्षणः ॥

भावायं--वातज—१. कंपकंपी, २. भङ्गुटाई, ३.

हृदय में पीड़ा, ४. कुमता, ५. सांवली तथा लाल आभा लिये चेहरा तथा ६. रोगी का थोड़ी देर संज्ञाहीन होने के बाद संज्ञायुक्त हो जाना ।

पित्तज—तृष्णा, मस्ताप, नेत्र लाम-पीक्षे, शीघ्र होण

में आना, लव होण में आने तब 'रोगी को पसीना आना, मल पतला तथा पीला एवं मूत्र पर पीली छाया ।

कफज—गीले चमड़े के समान अंगों का आभास

होना, घालाझाव, हृत्लास, देर से होश में आना ।

रक्तज—खून की गन्ध से बड़े मूर्च्छा होती है । कति-

पय आचार्य इसे द्रव्यगत स्वभाव मानते हैं क्योंकि खून देखते ही यह मूर्च्छा होती है । इसमें अंग जकड़ जाते हैं दृष्टि स्थिर हो जाती है, बाह्य प्रकाश गूढ़ होता है ।

मद्यज—विलाप, मन भ्रष्ट तथा भ्रान्त, पड़े हुये अंगों को उधर-उधर पटकना ।

विषज—कंपकपाहट, स्वप्न-देखना, तृष्णा, जहूँ शोष

अन्धकार भासना । तीव्र-तीव्रतर विषों के अनुसा लक्षण भी तीव्र और तीव्रतर होते हैं ।

संन्यास—मूर्च्छा स्वयं शांत हो जाती है, किन्तु

संन्यास-विना धीपत्र विक्रिया के शान्त नहीं होता वातादि दोष बसवान होकर वाणि, मम तथा देह के चेष्टाओं को रोककर प्राणायतन (मन या हृदय) काश्रित हो पाते हैं तब रोगी निराज्ञ होकर काण्ड सदान धरती पर गिर पड़ता है उसे संन्यास कहते हैं ।

आधुनिक मतानुसार यह अवस्था मस्तिष्क में रक्त-
ल्पता के कारण होती है। इसका कारण प्रायः रक्त-
वाहिनियों की कवचा हृदय की विकृति होती है। रक्त-
वाहिनियों की विकृति में रक्तवाह का अत्यधिक न्यून हो
जाता तथा हृदय की विकृति के कारण मस्तिष्क में रक्त-
नुष्ठावन-वधेष्ट नहीं रहता।

(१) रक्तवाहिनी विकृतिजन्य मूर्छा (Syncope)—

क—इसमें जब रोगी अचानक चड़ा होता है, तब
वेहोश होता है। इसका जाग्रमग्न प्रायः भोजनोपरान्त
होता है। इस अवस्था में आदर्य रक्तवाहिनियों में रक्त
का संचार अथिक्त हो जाता है और वह किसी कारणवश
हृदय की ओर नहीं लौटता है। परिणामतः मस्तिष्क में
रक्त की कमी हो जाती है। प्रौढ़ावस्था में अधिक होती है।

ख—यह अत्यधिक समय तक किसी भयङ्कर रोग
से ग्रसित रहने पर तथा अत्यधिक शकाघात के बाद रक्त-
वाहिनी तथा प्राणवायु नली की विकृति के कारण भी
होती है। अत्यधिक पीड़ावश अथवा शोकाघात वादि से
नासियों में अनामयक उत्तेजना से हृत्संघ एवं-अमस्तिष्क
व्यक्ति तथा हृदय विकार से युक्त पुरुष को भी होते हैं।
इस रोग के पूर्वरूप विचित्र होते हैं। रोगी को अनुभव
होता है कि वह डूब रहा है, निचली जाती है तथा मत्त
त्याग की इच्छा होती है। शिर में चक्कर तथा आँखों
के सामने लम्बेरा छा जाता है और वह संज्ञाहीन हो
जाता है। रक्ता का वर्ण पीला तथा पसीना आता है।
दहाका वेग दो से इस मिनट तक रहता है परन्तु अस्ति
तथा अयसाद घण्टों तक बना रहता है।

(२) हृदय विकृतिजन्य मूर्छा—यह मूर्छा आंशिक
हृदयारोघ जब पूर्ण होने लगता है लग्न होती है और
जब आसिन्द की उत्तेजना मिलती तब नहीं पहुँच जाती
तब नितियों के कावें का स्पन्दन होकर मूर्छा हो जाती है।
अत्यधिक हृदय स्पन्दन से भी मूर्छा होती है।

संन्यास को आधुनिकवाचियों ने Apoplexy कहा है
तथा इसके तीन प्रधान कारण माने हैं। (१) प्रोम्बोसिस
(२) हेमरेज तथा (३) एम्बोलिज्म। इनमें प्रथम दो
घमती की दीवारों के अचय के कारण होती है। रक्त-

साव प्रायः किसी कारण से होता है यानि किसी रोग
बिभेष में रक्तसाव बढ़ जाता है तब हुवा करता है।
शल्य किसी अन्तरिक अरु रोग के कारण होता है। रक्त-
साव निम्न कारणों से भी होता है—

१. फिरंग, २. घमती की दीवार का भेदस अपचय
या घनिय, ३. रक्त चापाधिक्य के कारण घमती प्रतिशय,
४. अणुमोचजन्म परिवर्तन, ५. मस्तिष्क अर्बुद या अच-
भात, ६. विरकारी न्यून रक्तचाप, ७. रक्तविकार वादि।
चिकित्सा—

जैसाकि ऊपर कहा गया है कि वेग शान्त होने पर
मूर्छा स्वयं शान्त हो जाती है परन्तु संन्यास और
चिकित्सा से शान्त नहीं होता। यह अङ्क संकटावस्था
में चिकित्सा हेतु प्रकाशित है और आजकल यह शान्त
धारणा है कि आयुर्वेद में अद्यःफलप्रद चिकित्सा नहीं है।
मूर्छा संन्यास प्रकरण में आचार्यों ने निदेश किया है कि—

प्रार्णवियुज्यते शीघ्रं मुक्त्वा सद्यः फवाः क्रियाः।

दूर्गोष्मसि यथा नजदभाजनं त्वरया बुधः।

भूषीयातश्च प्राप्तं तथा संप्रास पीडितम् ॥

सद्यःफलप्रद चिकित्सा के लिये तीक्ष्ण अञ्जन, अव-
पीठ, धूम, प्रधमन, सुई द्वारा शरीर में पीडा करना,
दाह, नख में सुई चुभाना, केश और बालों को मोचना,
दाँतों से काटना, काँच की फली को शरीर पर रगड़ना
इन सब क्रियाओं से रोगी शीघ्र होश में आ जाता है।
आचार्य वाग्भट आशुक्रिया हेतु विच्छू से कटवाने का
निदेश करते हैं यथा—

आशु प्रयोष्वं संन्यासे सुतीक्ष्णं नस्यमञ्जनम्।

धूमः प्रधमनं तोदः सूत्रिभिर्भ्रूः नखान्तरे ॥

केशानां लुञ्चनं दाहो दंशो दशनवृश्चिकैः ॥

अनेक प्रकार के तीक्ष्ण-मर्षों को एक-जगह मिला-
कर कालोमिने का घूर्ण भिजाकर रोगी के मुख में पीडा-
पीडा बार-बार डालते रहना चाहिए। आरम्भ में उत्पन्न
करके से, किसी मनोनुकूल विषय को स्मरण दिलाने से,
प्रिय शब्दों के सुनने से, तीक्ष्ण शिरेचर, तीक्ष्ण वमन,
तीक्ष्ण धूम का सेवन, तीक्ष्णाञ्जन, कवचग्रह, रक्तमोक्षण,
स्वायाम, ये सभी उपाय मूर्च्छित व्यक्तियों को शीघ्र होश

—शेषांश पृष्ठ १२५ पर है।

विषाद रोग पर गीता का आध्यात्मिक उपचार

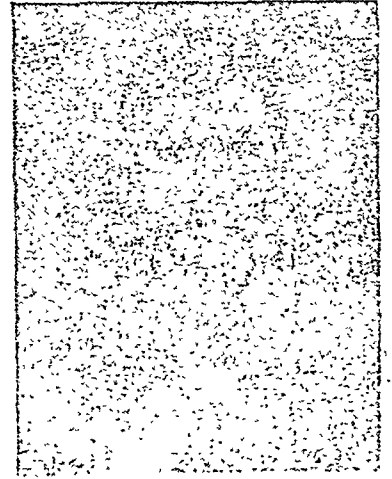
श्री लक्ष्मण किशन राव हुलगुण्डे वी० एस०सी०, वी० एड०, आयुर्वेद रत्न, विद्यारत्न, उपचारक
रगित अध्यापक, नु० सारु गांव, ता० अम्बाचोगाई, जिला वीड (महा०)

आजकल विषाद रोग (Depression) का बाहुल्य हो रहा है। लोगों में बढ़ते हुए मानसिक तनाव को देखकर हमारी दृष्टि गीता पर पड़ी जिसका पहला अध्याय ही "अर्जुनविषाद रोग (योग)" नाम से वर्णित है। अतः हमने विषाद रोग पर गीता की आध्यात्मिक चिकित्सा को उपयुक्त समझकर विषय सूची में इसे समाविष्ट किया।

गीता में भगवान श्रीकृष्ण ने 'कर्म योग' से कर्म को तथा 'ज्ञान योग' से अनाशक्ति को लेकर कर्म में अनाशक्ति अर्थात् "निष्काम कर्म" इस नवीन विचार को जन्म दिया जिससे व्यक्ति ईश्वरार्पित बुद्धि से कर्मरत रहने पर कर्मफल में आसक्ति न होने पर सुख-दुख के बन्धन से रहित चिरशांति प्राप्त करता है। नाव समुद्र पर चले तो समुद्र पार हो जाता है परं नाव में समुद्र आ जाय तो नाव को डूबता-होता है। मनुष्य दुनियाँ में रहे पर स्वयं में दुनियाँ आ-जाय तो 'अर्जुन विषाद' है जिसका उत्तर ही गीता है।

श्री लक्ष्मण किशन राव हुलगुण्डे ने इस विषय पर प्रकाश डाला है। आप विद्यार्थियों का जीवन उज्ज्वल करने की क्षमता से अध्यापक धृति करते हैं।

—विशेष सन्पादक।



जब अर्जुन का रथ सेना के मध्य लाया गया उस समय उसने अपने भाई, मानुल, सगे, गुरु आदि देखे। उन्हें देखते ही उसके मन में अचानक विचार परिवर्तन हुआ। उसमें युद्ध करने का जो जोश था, उमङ्ग थी, विजय की कामना थी, शत्रु को पराजित करने का विचार था, उस पर मानो विचार परिवर्तन ने पानी फेर दिया। अर्जुन का शरीर बलवान था, युद्धविद्या में मिष्णाल था, धनुर्धर था लेकिन इस समय वह इतना हताश क्यों हुआ? विचार करने पर समझता है कि अर्जुन बीमार था, मानसिक दौर्बल्य तथा आत्मबल की कमी के कारण। वह मनोदुर्बलता से कहसे लगा—

न काङ्क्षे विजयं कृष्ण, न च राज्यं पुष्टानि च।

कि नो राज्येन गोविन्द किं भोगैर्जीवितेन वा ॥

अ. १, १।३२

हे कृष्ण मुझे इन लोगों की मार के राज्य नहीं चाहिए, विजय नहीं चाहिए, ऐसे राज्य से तो मरना ही

बचना है। अर्जुन में मानसिक बीमारी थी। उसके कारण वह गलित गात्र हुआ। उसकी शक्ति मानो नष्ट हो गई तथा कहने लगा—

सोदन्ति मम गात्राणि मुखं च परिणुष्वति।

वेपथुश्च इजिरे मे रोमहर्षश्च जायते ॥ अ. १-२२

मेरे गात्र कांप रहे हैं, मुख शुष्क हुआ है, शरीर का बल नष्ट सा हो गया है। ये लक्षण तो किसी शारीरिक रोग ने पैदा नहीं किये, ये तो मानसिक बीमारी का परिणाम था। इसलिए कहा जाता है कि यदि मानसिक आरोग्य ठीक नहीं तो शारीरिक आरोग्य अच्छा नहीं रह सकता, ये परस्परार्थी हैं। इसलिए मानसिक चिकित्सा भी आवश्यक है। मन में यदि चिन्ता हो तो मनुष्य विषा ही जलता रहता है।

चित्ता चिन्ता समशोक्ता विन्दुमात्रं विशेषतः।

सजीव बहते चिन्ता निर्जीव बहते चित्ता ॥

इसी कारण मन की चिकित्सा के लिए सोचना

अनिवार्य है तथा वह चिकित्सा है अध्यात्मिक चिकित्सा । मन में होने वाले काम क्रोधादि पद् रिपु हैं । इनकी चपेट में यदि मन आया तो फिर मन का आरोग्य विगड़ जाता तथा उससे आरोग्य भी नहीं रहता ।

अर्जुन को पहले तो लड़ाई के लिए कौरवों पर क्रोध था, युद्ध की कामना थी लेकिन ऐन वक़्त पर उस पर सम्बन्धियों के मोह ने प्रभाव डाला तथा हतबल कर दिया । उसके सामने सौभाग्यवश श्रीकृष्ण जैसा कुशल चिकित्सक था । उसने अर्जुन का चिकित्सा की दृष्टि से अध्यात्म किया तो उसे मालूम हुआ कि अर्जुन मोहग्रस्त होने से मनोदुर्बलता प्यसी है, मानसिक आरोग्य विगड़ा है । तब उसने चिकित्सा आरम्भ की जिसे हम अध्यात्मिक चिकित्सा कह सकते हैं । श्रीकृष्ण ने अर्जुन के माध्यम से गीता में उसके लिए अध्यात्मिक चिकित्सा मसीभांति बताई है ।

यह बात अवश्य ध्यान में रहे कि 'जैसा अन्न वैसा मन' । संस्कृत में सुभाषित है—

वाहारः शुद्धो सत्त्वसृष्टिः, सत्त्वशुद्धो ध्रुवात्मभूति ।

यदि आहार शुद्ध है तो बुद्धि शुद्ध है, स्मरण शक्ति बढ़ती है । इससे मालूम होता है कि शारीरिक तथा मानसिक आरोग्य अन्न के प्रकार पर आधारित है । आहार शुद्ध हो तो शरीर के अन्दर सत्त्वगुण पैदा होता है, बढ़ता है । आहार भी समित होना चाहिए क्योंकि 'अति सर्वत्र वर्जयेत् ।' इसलिए गीता में कहा है—

युक्ताहार विहारस्य युक्त चेष्टस्य कर्मसु ।

युक्त स्वप्नाद्यशोधस्य योगो भवति दुःखहा ॥

—६-१७

शारीरिक स्वास्थ्य के लिए सत्त्वगुणयुक्त प्रकृति होना आवश्यक है इसलिए सात्विक आहार की जरूरत होती है । लेकिन स्वास्थ्य के लिए सात्विक कर्म की भी उतनी ही आवश्यकता है जितनी सात्विक आहार की ।

जब मनुष्य कर्म करता है तब फल की अपेक्षा रख कर करता है । यदि अपेक्षापूर्ति नहीं होती तो उसे दुःख होता है तथा उसके कारण मानसिक संतुलन विगड़ता है इसलिए गीता का निष्काम कर्मयोग को आवश्यक है ।

कर्मणोवाधिकारस्ये मा फलेषु कदाचन ।

यह उपदेश ध्यान से रखते हुए कर्म करना चाहिए । कर्म पूरे पुरुषार्थ से करना चाहिए, इसमें कोई शक नहीं, लेकिन जो भी फल मिले उसमें संतुष्ट रहना चाहिए ।

कर्म निरिच्छा के साथ करे तो कर्म का दोष या फल की आकांक्षा का दुःख नहीं होता ।

कर्म करते समय कोई स्तुति करे या निन्दा, विद्वान को अपने अच्छे कर्म से नहीं हटना चाहिए । निन्दा स्तुति को समान देखते हुये बुद्धि विध्वलित नहीं होनी चाहिए । कर्म शारीरिक, वाचिक, मानसिक होते हैं । इन तीनों प्रकार के अच्छे कर्मों को गीता ने तप कहा है ।

(१) शारीरिक तप—देव, मुद्ग, विद्वानों का आचरण, स्वच्छता, ब्रह्मचर्य, अहिंसा अपनाना शारीरिक तप है ।

(२) वाचिक तप—उद्देश्य उत्पन्न करने वाला न बोले, सत्य बोले । यह वाचिक तप है ।

(३) मानसिक तप—प्रसन्नवृत्ति, आत्मचिंतन, संयम, शुद्ध भावना को मानसिक तप कहते हैं ।

इन तीनों तपों को आचरण में लाते हुये कर्म करे तो सात्विक कर्म होते हैं । इनके विपरीत कर्म से तामसिक या राजसिक प्रवृत्ति बढ़ती है जो दुःख का कारण बनती है । इसलिये गीता में सात्विक आहार युक्त आचरण में सेवन करने को कहा है । शरीर को व्यायाम की जरूरत 'युक्त चेष्टस्य कर्मसु' कह कर बताई है । सात्विक कर्म का निर्देश देकर उसके लिये त्रिविध तप की आवश्यकता बताई है । इसका परिणाम बुद्धि सात्विक होती है, निर्णयात्मक होती है, असात् का विचार कर सकती है, विहित और निषिद्ध कर्म का निर्णय करके विहित कर्म में प्रवृत्ति करती है । इन सबका परिणाम मनुष्य देवी सम्पदा का उत्तराधिकारी बनता है जिसके कारण सात्विक सुख प्राप्ति होती है । यह करते समय श्रम तो कठिनाई मालूम पड़ती है लेकिन इसका परिणाम सात्विक सुख है । इसके प्राप्ति के लिये चाहे बितने कष्ट सहने पड़े उन्हें धीरता से सहने चाहिये क्योंकि इस सुख से मन प्रसन्न तथा आत्म शान्ति की प्राप्ति होती है तथा मनु का धन्तिम लक्ष्य प्राप्त का मार्ग आसान होता है ।

अध्यात्म का चिकित्सा में महत्व

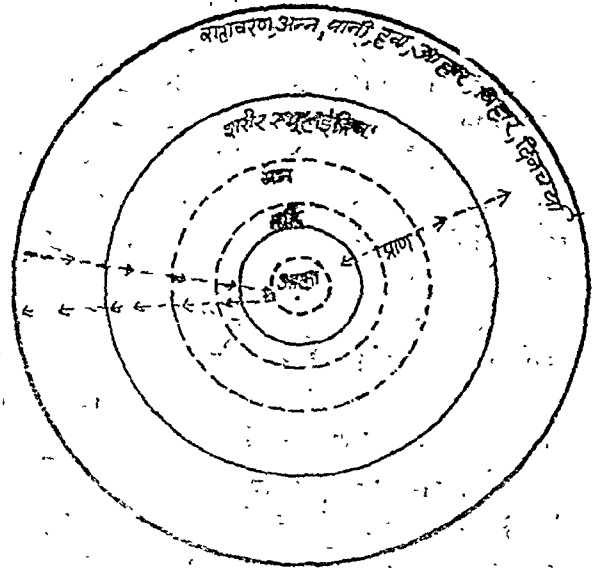
डा० सु० ब० काले एम. एस. सी., पीएच.डी., परली-बीजमाथ, बिला बिड (महाराष्ट्र)

शरीर स्वस्थ नहीं तो मन, बुद्धि, आत्मा दुःखी होते हैं, बेचैन होते हैं। शरीर स्वस्थ है पर मन बेचैन है, दुःखी है तो शरीर असंतुलित हो जाता है। बुद्धि और आत्मा दुःखी होते हैं। बीसा ही बुद्धि का है। बुद्धि विषाद गयी तो मन, शरीर को विगाड़ देती और सभी दुःखी बनते हैं। आत्मा अगर अस्वस्थ अप्रसन्न रहा तो मन बुद्धि शरीर सभी दुःखी रोगी होते हैं।

त्रिविध दुःखों की निवृत्ति के लिए आध्यात्मिक ज्ञान आवश्यक है। इतना ही नहीं शारीरिक रोगों के निवारण के लिए भी आध्यात्मिक ज्ञान आवश्यक है। क्योंकि सूक्ष्म कारण मन, बुद्धि आत्मा है और यह सूक्ष्म कारण स्वस्थ रहे तो शारीरिक दुःख सहन भी कर सकते हैं नहीं तो बीमारी ज्यादा बढ़ती है। अनेक योगी शारीरिक कष्ट सहन करते हैं। आत्मा प्रसन्न रहा, आनन्द रहा तो ये शारीरिक दुःख कुछ भी नहीं करता।

आध्यात्मिक ज्ञान में सर्वप्रथम यह दिया है कि—

१. सृष्टि का उत्पत्तिकर्ता, संहारकर्ता ईश्वर है।
२. सृष्टि नियमों के आधारे पर चलती है।
३. नियम बदलने या बनावे का अधिकार नहीं।
४. जैसा कार्य वैसा फल मिलता है।
५. प्रकृति जड़ है और उससे यह इष्टन बन बना है।
६. वह पंच महाभूतों से बनी है।
७. शरीर भी जड़ है, स्थूल है और प्रथमतः यह भी पंच महाभूतों से बनता है। इसका सृष्टि से सम्बन्ध है।
८. आत्मा पंचभूतों में नहीं है, एक चेतन तत्त्व है जो शरीर के साथ जुड़ा हुआ है। वह अदृश्य है।
९. आत्मा का शरीर के साथ जुड़ना, अलग होना इसके हाथ में नहीं, वह परमात्मा के हाथ में है। इसलिए जन्म-मृत्यु मानव के हाथ में नहीं।
१०. आत्मा-परमात्मा शक्ति बनादि है।
११. आत्मा के मन, बुद्धि सूक्ष्म साधन हैं।



वातावरण, अन्न, पानी, शरीर, मन, बुद्धि, आत्मा का सम्बन्ध।

१२. मन चंचल है। इन्द्रियों पर उसका अधिकार है। सहज गति बाहर है, बुराई की तरफ है। उसको सुमंत्कारित करने से उपयोगी सिद्ध होता है।

१३. बुद्धि सूक्ष्म है, साधन है। किसी चीज का निर्णय करके का काम करती है और उसी निर्णय पर आगे का कर्म, कार्य से फल निर्भर होता है। अतः इसका भी ज्यादा महत्व है।

१४. आत्मा कभी मरती नहीं होती। वह तो केवल शरीर रूपी देह के माध्यम को बदलता रहता है।

१५. पुनर्जन्म है। पिछले जन्म का कर्म हमें भोगना पड़ता है। अतः जगले जन्म में दुःखी होना है तो अपने इस जन्म के कर्म को सुधारो।

१६. कर्मफल भोगे बिना छूटता नहीं और दुःखी होता तो कर्म सुधारो। कर्म को ठीक करना है तो बुद्धि

ठीक करो। बुद्धि को ठीक करना है तो आहार विहार पर संयम रखो। इन्द्रिय पर कन्ट्रोल करो।

१७. सातव को सुख, शान्ति, आनन्द होना चाहिए।

१८. संयम से भौतिक वस्तुओं का सदुपयोग करने में सुख है। सदुपयोग करने की सात्विक वृत्ति होना। ज्ञान होना। खान-पान दिनचर्या पर निर्भर है।

१९. मन शांत होना। मन शान्त सत्य धारण करने से सत्याचरण होगा। असत्य से मन अशांत, चंचल, बेचैन होगा।

२०. आनन्द आत्मा को होना। जो साधक, कर्ता, शरीर का मालिक है उसको होना। यह आनन्द केवल परमात्मा के सानिध्य में ही मिलता है क्योंकि परमात्मा सतचित् आनन्द है।

२१. रातगुण प्रधान लोगों की शारीरिक बीमारियाँ कम होती हैं और उनकी सहन शक्ति ज्यादा होती है।

२२. रजोगुण प्रधान और तमोगुण प्रधान लोग ही दुनियाँ में ज्यादा रोगी होते हैं।

२३. काम, क्रोध, अज्ञान, मद, मत्सर, लोभ आदि आन्तरिक मानव के शत्रु हैं उनके चंगुल में मानव फँस गया कि दुखों में फँस जाता है।

२४. इनके ऊपर अगर विजय पाना है तो केवल आध्यात्मिक इलाज ही काम करता है। औषध कुछ भी काम नहीं करती।

२५. दुनियाँ की सारी दवायें केवल शरीर को ठीक कर सकेंगी पर पड़ पिपु अथवा आन्तरिक विकार को दूर नहीं कर सकेंगी।

२६. आन्तरिक विकार अज्ञान से आते हैं। इसलिए उसके निवारण के लिए सत्य ज्ञान, अच्छे विचार और संयम इलाज है। जो अध्यात्म के बजाय कोई नहीं दे सकता।

२७. दुनियाँ में जो आपके लिए अच्छा है वह ही दूसरों के लिए है। जिसमें तुम्हारा भला, उसमें औरों का भला है। आप लोगों को बुरा करके स्वयं का भला नहीं कर सकते। दूसरों को दुखी करके स्वयं सुखी नहीं बन सकते। दूसरों को अमान्य बनाकर स्वयं शान्त नहीं रह सकते। इसलिए अगर सुख शांत आनन्द होना है तो सभी का हित करो, परोपकार करो तो आपको मिलेगा।

औरों की भलाई का सोचो तो ही तुम्हारा भला होगा। यह नियम बहुत सी अजब हैं। यह मालूम नहीं होने के कारण इन्सान फँसता जा रहा है।

२८. दुनियाँ से जाते वक़्त यहाँ से कुछ भी नहीं ले जा सकते। आये अकेले, जाते अकेले। यह तत्व पता चलने पर इन्सान मोह, लोभ आदि में फँसता नहीं।

मन की शांति के लिए आत्मा का आनन्द भौतिक वस्तुओं पर निर्भर नहीं है और यह नहीं मिली तो बाकी दुनियाँ भी मिली तो सुखी नहीं होता। कितना भी स्वस्थ शरीर हो, वह दुखी ही है। अतः शरीर के स्वास्थ्य के साथ मन, बुद्धि आत्मा का भी विचार होना आवश्यक है।

मन, बुद्धि, आत्मा के रोग अलग हैं। काम, क्रोध, मद, मत्सर, मोह, अहं ये षड रिपु हैं। आजकल विज्ञान इसका विचार नहीं करता और उसको कम करने का तरीका उसके पास है ही नहीं। आज के लोग स्वेच्छा-चारी होने की वजह से यह बढ़ता जा रहा है। आध्यात्मिक अभ्यास में इन सबको कम करने का प्रयत्न है। अन्तःकरण पवित्र करने के लिए आध्यात्म कहता है कि जब तक ये षड रिपु रहेंगे तब तक जन्मजन्मान्तर में मानव को अनेक दुःख भोगने पड़ेंगे। शारीरिक दुखों से आन्तरिक दुःख भयानक होते हैं। इसलिए तो आज जिधर देखें उधर अत्याय, जुलम, आत्महत्या आदि दिखाई देती हैं। विकसित राष्ट्रों में तो इनका प्रमाण बहुत है। इसलिए आध्यात्म में यह षड रिपु कम करके उसकी जगह पर मानवी मूल्यों का सृजन बताया है। इतना ही नहीं तो शरीर के बारे में भी आज सत्यज्ञान नहीं।

आध्यात्म ज्ञान वैसे तो वेद से ही है पर समय-पर उपनिषद, दर्शन, स्मृति, गीता आदि में इसका ज्ञान अतिशय प्रबल है। इसको छोड़कर लोगों ने अध्यात्म का विडम्बन किया, इसलिए आज का मानव दुखी है। योग दर्शन में तीनों दुखों से छुटकारा पाने के लिए एक ही पर्याय बताया है—मुक्ति (मोक्ष)। मुक्ति में तो आत्मा जन्म-मृत्यु के चक्कर से परे कुछ काल के लिए बनता है। पर साधारण मानव अगर पातञ्जल के अनुसार योग—

—शेषांश पृष्ठ १५१ पर देखें।

मानवशास्त्र

चिकित्सक एवं कानून

आयु. चक्र. गिरिधारी लाल मिश्र

चिकित्सक और कानून—

चिकित्सा शास्त्र से सम्बन्धित न्यायालयीय विषयों का विवरण जिस शास्त्र में होता है उसको न्याय चिकित्सक (Medical Jurisprudence) कहते हैं जिसका ज्ञान चिकित्सक को होना आवश्यक है। कारण चिकित्सक के सामने कोई-रोगी बकस्मान् मृत्यु को प्राप्त हो जाय तो व्यक्ति की मृत्यु का कारण रोग है न कि आत्महत्या या परहत्या है। इसका निर्णय चिकित्सक ही कर सकता है और इस प्रकार न्यायालय में उचित न्याय प्रदान करने में मदद कर सकता है। प्राचीनकाल में भी तत्कालीन राजसत्ता तथा चिकित्सक का सम्बन्ध अत्यन्त निकट का होना माना जाता था, प्राचीन दिन दिज्ञान या श्रम-तन्त्र का अध्ययन करते से यह स्पष्ट होता है कि विषयुक्त आहार, विष पीठित व विषमृत व्यक्ति का निर्णय चिकित्सक की सहायता से ही होता था जिससे यह स्पष्ट होता है कि उचित न्याय प्रदान करने में चिकित्सक की सहायता लेने की प्रवृत्ति तत्कालीन न्याय सस्थाओं में भी थी।

परहत्या—यदि चिकित्सक को यह सिध्द हो जाय कि रोगी की हत्या करके के लिये उसको विष दिया गया है तो उसको इसकी सूचना तत्काल पुलिस को देनी चाहिये। भारतीय दण्ड-विधान की क्रिमिनल प्रोविजर धारा ४५ के अनुसार पुलिस को खबर देना चिकित्सक का कर्तव्य है। ऐसा न करने पर भारतीय दण्ड विधान की धारा १७६ के अनुसार चिकित्सक स्वयं दण्ड का भागी होता है।

आत्महत्या या आकस्मिक दुर्घटना—यदि विष का प्रयोग हत्या के लिये किया गया है या आकस्मिक दुर्घटना से हुआ है और यदि इन बातों का चिकित्सक को पूरा विषय है तो इन अवस्थाओं में पुलिस को सूचना देना कानून के अनुसार आवश्यक नहीं है, पर इन बातों के बारे में पुलिस छांच में चिकित्सक को भूला जाय तो इन बातों को विस्तार से कहने के लिये चिकित्सक बाध्य है। संक्षेप में न्याय-संस्था की मदद करना चिकित्सक का कर्तव्य हो जाता है। कारण चिकित्सक और न्यायाधीश जीवन के लिये सहवर्ण हैं। चिकित्सक की भूल से व्यक्ति जमीन से ३ गज नीचे (ऊपर में) और न्यायाधीश की भूल से व्यक्ति जमीन से ३ गज ऊपर (फांसी पर) पहुँच जाता है।

विशिष्ट रोगी में दुर्घटना से व आत्महत्या के लिये विष प्रयोग हुआ है या किसी ने उसकी हत्या करने के लिये (Homicide) विष प्रयोग किया है इसका निर्णय-यात्मक अनुमान करने का कार्य न्याय संस्था का है। इसलिये विषयुक्त रोगी के विषय में पुलिस को सूचना देना चिकित्सक की दृष्टि से हितावह होता है। आत्महत्या के प्रयत्न में, परहत्या के प्रयत्न में या दुर्घटना में यदि रोगी मरणोन्मुख हो या चिकित्सा होने पर भी उसके जीवित रहने की आशा कम हो तो या चिकित्सक के सामने ही उसकी मृत्यु हो जाय तो इन अवस्थाओं पर पुलिस को खबर देना चिकित्सक का कर्तव्य है। यदि चिकित्सक हास्पिटल में काम कर रहा है तो प्रत्येक

विधागत रोगी को पुलिस को सूचना देना कानून द्वारा उसका कर्तव्य समझा जाता है। ऐसे अवसरों पर चिकित्सक को मृत्यु का प्रमाणपत्र पुलिस की जांच होने के पूर्व नहीं देना चाहिए।

चिकित्सक के प्रमाण पत्र—

चिकित्सक के किसी व्यक्ति की बीमारी, मस्तिष्क-जन्य विकार, आयु, बलात्कार, मृत्यु, कुष्ठ आदि के सम्बन्ध में लिखित प्रमाण पत्र को चिकित्सक प्रमाणपत्र कहते हैं। रजिस्टर्ड चिकित्सक के अतिरिक्त अन्य चिकित्सकों द्वारा लिखित प्रमाण पत्र सरकार द्वारा न्यायालय में मान्य नहीं है। किसी व्यक्ति का रोग व मृत्यु चिकित्सक के प्रमाण पत्र द्वारा ही प्रमाणित होती है। अतः चिकित्सक को बहुत संभाल कर, सतर्कता एवं सावधानी के साथ लिखना चाहिए।

चिकित्सक द्वारा लिखित विवरण—

यह सरकार द्वारा नियुक्त चिकित्सक को लिखना पड़ता है। जब कोई आकस्मिक दुर्घटना से क्षतयुक्त या खून, बलात्कार इत्यादि की संदिग्ध अवस्था में पुलिस के हाम में जीवित या मृत व्यक्ति आता है तब पुलिस उस व्यक्ति की परीक्षा के लिए उपयुक्त चिकित्सक के पास भेज देती है। चिकित्सक के लिखित विवरण में स्वच्छतया दो भाग होते हैं। १. प्रथम भाग में प्रत्यक्ष शारीरिक परीक्षा का सम्पूर्ण विवरण और २. दूसरे भाग में अपने व्यावसायिक ज्ञान के आधार पर और प्रत्यक्ष परीक्षा के आधार पर विचार करते हुए मृत्यु का कारण या जीवित अवस्था में क्षत या क्षतों के उपकरण, क्षतों का काम इत्यादि बातों के विषय में अनुमान लिखना चाहिए।

चिकित्सक की साक्ष्य—चिकित्सक की साक्षी दो प्रकार की होती है। (१) मौखिक और लिखित। बीमारी न्यायालय में व्यवहारामुर्वेद सम्बन्धी गवाह बर्षात् चिकित्सक-आज्ञापत्र (summons) देने से पूर्व अपनी फीस मांग सकता है अथवा आज्ञापत्र लेकर न्यायालय में पहुँचकर साक्षी देने से पूर्व शपथ खाते समय अपनी फीस मांग सकता है और न्यायाधीश उसे

दिलाने का प्रयत्न करता है। इस प्रकार की फीस कण्ठकट मनी कहलाती है। चिकित्सक अपनी फीस का प्रश्न उठाकर किसी प्रकार की वाधा नहीं आ सकता। यदि न्यायालय उतने धन की आज्ञा न जितनी कि वह फीस मांगता है तो चिकित्सक को नहीं करना चाहिए अन्यथा उस पर न्यायालय की अमानता का मुकद्दमा खड़ा जा सकता है।

मृत्यु का प्रमाण पत्र—यदि किसी रोगी की मृत्यु हो जाय तो सम्बन्धित चिकित्सक को सरकारी नियम मुताबिक मृत्यु के कारण के सम्बन्ध में प्रमाण पत्र दे पड़ता है। इस प्रकार के प्रमाण पत्रों में चिकित्सक अपने अधिकाधिक ज्ञान एवं विश्वास के आधार पर मृत्यु का कारण लिखना चाहिए और प्रमाण पत्र लिखने किञ्चित् भी धितम्व नहीं करना चाहिए चाहे उसे रोगी के जीवन काल की फीस न भी मिली हो।

यदि रोगी की मृत्यु चिकित्सक के सम्मुख न हुई अथवा चिकित्सक को उस रोगी की मृत्यु पर संदेह तो वह प्रमाण पत्र देने से इन्कार भी कर सकता है। इस अवस्था में शव की अन्तिम क्रिया किए जाने से पूर्व उसे पुलिस को सूचित कर देना चाहिए। जब रोगी की पूर्णतया मृत्यु न हो जाय तब तक प्रमाण पत्र हस्ताक्षर नहीं करना चाहिए। प्रमाण पत्रों में संबंधित, समय और स्थान का उल्लेख होना चाहिए।

विष भक्षण

विष—सामान्यतया जो कोई भी पदार्थ शरीर वाह्य सम्पर्क में आने पर या शरीर में किसी प्रकार घोषित होने पर शरीर पर हानिकारक प्रभाव डालने वाला प्राणी को मच्छट में डाले व मृत्युकारक हो उन्हें विष कहा जाता है। विष का प्रभाव एवं क्रियाशीलता विष की मात्रा स्वरूप, प्रयोग विधि, संचयकाल रोगी की स्वास्थ्य प्रकृति, निद्राकाल आदि प्रमुख बातों पर निर्भर करता है।

विष के प्रयोग मार्ग—मुख के द्वारा आहार, पेय पदार्थ, पान आदि चीजों से सुदा, योनि, कान आदि शरीर

छिद्रों से, श्वास क्रिया के साथ नस्य, इतर आदि द्वारा त्वचा पर लेप्र, क्रीम, उबटन द्वारा, घाव, आघातजनक द्वारा तथा त्वचा, मांस, सिरा में इन्जेक्शन द्वारा प्रायः प्रयुक्त किया जाता है।

विष भक्षण—विष का भक्षण स्वयं रोगी द्वारा आत्म हत्या के लिये किया गया हो व पर हत्या के लिये खिलाया गया हो व खाद्य पदार्थों की मिलावट के कारण विषाक्त आहार द्वारा प्रयुक्त हुआ हो। विषाक्तता के लक्षणों की आकस्मिक उत्पत्ति हो जाती है। आजकल खाद्य सामग्री में अत्यधिक मिलावट होने लगी है। देश के नागरिकों का नैतिक पतन इतने निम्न स्तर पर पहुँच गया है कि बाये दिन अखबारों में समाचार पढ़ने को मिलते हैं कि बहुतक तैल में मिलावट होने से इतने व्यक्ति अंधे होगये व उनको पक्षाघात हो गया। घी चर्बी की मिलावट व अन्य खाद्य पदार्थों में जो विषाक्त पदार्थ मिलावट के लिए काम में लाये जाते हैं उनकी लिष्ट उतनी ही खम्बी है जितनी चारित्रिक पतन की। ऐसी स्थिति में विषाक्त आहार, अन्य दुर्घटनाएं व्यक्तिगत व सामूहिक रूप से भी सुनने को मिलती हैं जिसकी तत्काल चिकित्सा व्यवस्था न होने पर कितने ही निरौह, निर्दोष व्यक्ति काल के गाल में समा जाते हैं।

विषाक्तता का निदान—चिकित्सक को रोगी के पास पहुँचते ही रोगी या उसके रिस्तेदारों से रोगोत्पत्ति का इतिहास पूछना चाहिए तथा रोगी के चारों ओर की चीजों पर दृष्टि डालनी चाहिए। रोगी के पास रखा गिलास या अन्य पात्र पुड़िया, ओषधि, शीशी को अपने-नियन्त्रण में लेना चाहिए। रोगी के मुख पर नाक लगाकर घुँघके से विष की गन्ध का व शरीर पर प्रकट चिन्हों द्वारा रोगी किस विष से पीड़ित है रोगी की अवस्थानुसार अनुमान लगाया जा सकता है।

विष का अनुमान—

१. तत्काल मृत्यु—पोटेसियम सायनाइड, हाइड्रोसियानिक, अमोनिया, आक्जेसिक एसिड आदि—

२. मूर्च्छा-अवसाद-संन्यास—अफीम मार्फिया, क्लोरोफार्म, कपूर, बलोरल हाइड्रेट आदि।

३. प्रनाप—माँग, घतूरा, खुरासानी अजवायन,

बेलाखोना, कपूर, माराज आदि।

४. दमन—संखिया, बत्सनाभ, अमोनिया, बिजो-टेलिस, फास्फोरस आदि।

५. मुख सफेद होना—कार्बोलिक एसिड, रस कपूर, दाहक शम्भ और क्षार आदि।

६. मुख का नीला होना—ऐनिलीन और ऐण्टी फेनिल आदि से नौंछा मुख हो जाता है।

७. पुतलियों का सिंझुड़ना—अफीम, बलोरल हाइड्रेट, कार्बोलिक एसिड, फार्मोस्टिगमोन आदि।

८. पुतलियों का फैलना—घतूरा बेलाखोना (प्रयमा-वस्वा) अफीम, बत्सनाभ (यक्षिमाधस्वा) मद्य आदि।

९. त्वचा शुष्क—घतूरा, बेलाखोना, खुरासानी अजवायन, आदि।

१०. त्वचा आर्द्र—अफीम, बत्सनाभ, मद्य, नीलांजन, क्षमाल घष आदि।

११. पक्षाघात—बत्सनाभ, संखिया, नाग (शीशा), कोनियम आदि।

१२. शतवाँत की तरह आक्षेप—कुचला, संखिया, फेनिलॉजन, स्ट्रिकनीन आदि।

१३. हृदयावसाद—तीघ्र, अम्ल, क्षार, बत्सनाभ, संखिया तथा बहुत से विषों की अन्तिमावस्था।

विष चिकित्सा के सिद्धान्त—

विषाक्त पुरुष के विष को नष्ट करना ही विष चिकित्सा का उद्देश्य होता है एतदर्थ निम्नलिखित सिद्धान्तानुसार विष निर्हरण कर विषाक्त रोगी की चिकित्सा की जाती है—

(१) अशोषित विष को शरीर से बाहर निकालना (२) शरीर के संस्थानों में शोषित हुए विष को बाहर निकालना (३) प्रतिविषों का प्रयोग एवं (४) लाक्षणिक चिकित्सा।

अशोषित विष को बाहर निकालना—

निम्न विधियाँ प्रयुक्त होती हैं—(१) आमाशय प्रक्षालन (२) वमन कराना (३) अन्य क्रियाएँ।

१. आमाशय प्रक्षालन—

यदि रोगी में विष सेवन मुख के द्वारा किया है इस

बात का पता लगाने पर शीघ्र ही आमाशय प्रक्षालन करना चाहिये। यन्त्र प्रक्षालन नलिका (Stomach Tube), मुख विपकारक यन्त्र (Mouth gag), कीये।

प्रयोग विधि—आमाशय प्रक्षालन नलिका का व्यास आध इंच और लम्बाई ५ फीट होनी चाहिये तथा इसके एक सिरे से २० इंच की दूरी पर एक निशान लगा देना चाहिये। २० इंच तक लगभग जाने पर वह आमाशय में पहुँच जाती है। चित्र में दिखाई विधि के अनुसार स्थिति में रोगी को लम्बे टेबल पर अघोमुख झिटाकर उसका मुँह चित्रानुसार बाहर निकाल कर रोगी के मुँह में यदि नकली दाँत हों तो उन्हें निकाल कर मुख में विस्फारक यन्त्र (Mouth gag) इस प्रकार लगावे कि मुख खुला रहे। अब आमाशय नलिका के सिरे पर स्निग्ध पदार्थ जैसे ग्लिसरीन, नवनीत, घृत तैल व लिम्बिड पैराफीन आदि चुपड़कर मुख के द्वारा अंगुलियों के सहारे आमाशय में प्रविष्ट करना चाहिये और ऐसा करते समय जिह्वा की बाहर की ओर कुछ खींच लेना

चाहिए। तब २० के निशान तक नलिका का भाग अन्दर प्रविष्ट हो जाये। नलिका के दूसरे सिरे को सिर से कुछ ऊँचा उठाकर उस पर एक कीप (Funnel) लगा कर सर्व प्रथम उष्ण जल व पीटाशियम परमेगनेट का घोल फनेल में डालना चाहिए। लगभग १० घोंस तक पानी डाला जा सकता है या जब फनेल ऊपर तक भर जाय अर्थात् उसमें और अधिक द्रव न सरा जासके सब उस फनेल को खोल दें और नलिका को नीचे रखे एनामेल बालटी व टब में रख दें तो साइफन के सिद्धान्तानुसार जल स्वयं आमाशय से बाहर निकल आवेगा। इसी तरह १०-१० घोंस जत २-३ बार चलाकर निकालें। जब साफ जल बाहर बसे तो आमाशय का प्रक्षालन हुआ समझें।

आमाशय प्रक्षालन विषेध—निम्न अवस्थाओं में आमाशय प्रक्षालन नहीं करना चाहिए—

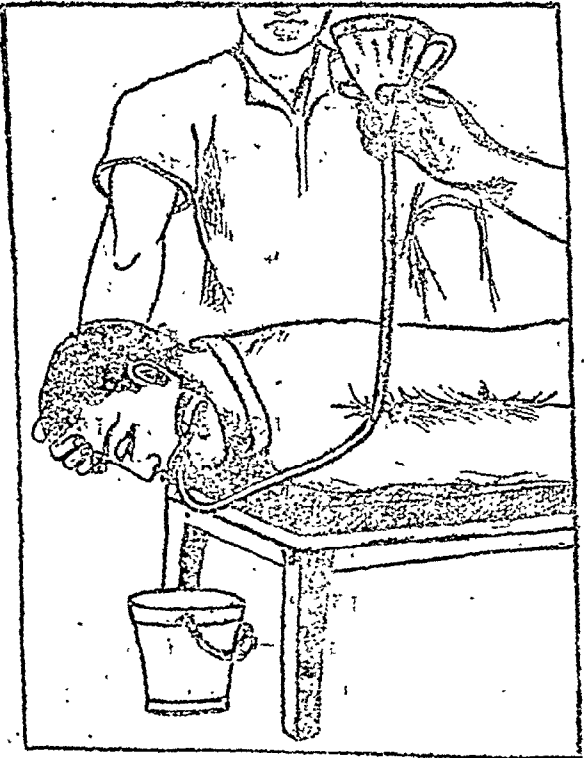
१. तीव्र भ्रम्य एवं क्षार-विषों के भक्षण किये जाने पर आमाशय का प्रक्षालन कदापि न करना चाहिये क्योंकि इसमें आमाशय अत्यन्त मृदु होजाने के कारण उसमें छिद्र हो जाने का भय रहता है।

२. यदि रोगी ने विष लेन-से पूर्व बाहार किया हो और होश में हो तो पहले वमन कराना चाहिए फिर आमाशय प्रक्षालन करना चाहिए।

विशेष—यदि समय पर Stomach Pump न मिल सके तो एक स्वर की नली (Gauge ३०) को गले में डालकर रोगी को उसे निगलने के लिए कहें धीरे-२ २० इंच तक आमाशय में पहुँचा दें फिर मुँह नीचे करें तो आमाशय का जल बाहर आधायेगा। ऐसा करने के पहले उष्ण जल पिला दें तथा कोई भी साधन उपलब्ध न होता हुआ दिखाई दे तो फिर अधिक देर नहीं करें बल्कि साधन सम्पन्न अस्पताल में रोगी को तुरन्त भिजवा दें।

३. वमनकारक उपाय—यदि रोगी होश में हो और तीव्र दाहक विष की खसका न हो तो अशोषित विष को बाहर निकालने के लिए रोगी को तुल्य वमन करावे।

उपचार—वमन कराने के लिये गले में अंगुली डाल कर गुदगुदाये, या घरेलू मक्खी निगलवा दें। इससे तुरन्त वमन हो जायेगी व नसक २ चम्मच १ गिलास गर्म पानी में घोलकर पिलावे। वमन होजायेगी और यदि वमन होवे में देर हो रही हो तो अंगुली से गुदगुदाये व अंगुठे को



विष रोगी में आमाशय प्रक्षालन की सही विधि

मुंह में डालकर कागज़ियां पर स्पर्श करावे तुरन्त वमन हो जाएगी।

वामक औषधियां—सैंधव लवण, राई, जिंक सल्फेट सैतफल १ से २ चम्मच तक १-१ गिलास उष्ण जल में घोल कर पिलावे। तुल्य ३-५ रत्ती, इषिकाकुन्हाणा का चूर्ण २०० ग्रैने खिलावे। चण्ड मूल के स्वरस में काली मिर्च का चूर्ण मिलाकर पिलावे से व रीठा का घोल पिलावे से भी तत्काल वमन हो जाती है। इसके अतिरिक्त कड़वी तुम्बी, इन्द्रायण, देवदाली, विडङ्ग अर्कमूल का प्रयोग भी तेज मन कारक है। इनसे भी वमन न हो तो एपोमॉर्फिन का सुचीवेध दे।

विरचन—संखिया खाया गया हो तो वमन के बाद १-२ औंस एरण्ड तैल पिलावे। इससे घोष बोध भी देस्त द्वारा निकल जावेगा। मँगनेशियम सल्फेट जल में घोल कर पिलावे। पञ्चकोटार चूर्ण दे व तीव्र विरचन कराना अभीष्ट हो तो नाराच रस, इच्छामेदी रस का प्रयोग करना चाहिए।

प्रति विष का प्रयोग—

ये मुख्यतः ३ प्रकार के होते हैं—

(१) यान्त्रिक विष—शीशा, कांच लोहा आदि का महीन चूर्ण कर हृत्पा के उद्देश्य से शत्रुता में दूध या पेय जल व खाद्य पदार्थ खिला दिया जाता है तो अन्नमलिका, आमामशय आदि की श्लैष्मिक कला को बुरी तरह काट देता है, जिससे उसमें से रक्तस्राव होता है, बंद होव है। इस दशा में बसा, तैल, घी, लण्डे की सफेदी आदि स्निग्ध पदार्थ का मुख द्वारा तत्काल प्रयोग करें तो ये वहां की श्लैष्मिक कला पर आवरण की तरह चढ़ जाते हैं तथा उसके क्षत होवे से रक्षा करते हैं जिससे कांच, शीशा आदि की यान्त्रिक विष क्रिया नहीं हो पाती। वानस्पतिक व खनिज विषों को आमामशय में निष्क्रिय करने के लिए सूक्ष्म कोयले का चूर्ण खिलाया जाता है।

(२) रासायनिक प्रतिविष—यदि अम्लीय पदार्थों का विष के रूप में प्रयोग हुआ है तो क्षारीय पदार्थ और क्षारीय पदार्थों का विष के रूप में प्रयोग हुआ है तो उसके लिये अम्लीय पदार्थ देने से विष का विपाक्त प्रभाव दूर हो जाता है। खनिज अम्लों के लिए मँगनेशिया और

कार्बोनेट्स, वाकजैलिकाम्ल के लिए चूना, रस कर्पूर के एसब्यूमिन देना चाहिए। दाहक विषों के लिये नीम्बू का रस अथवा सिरका का प्रयोग किया जाता है।

(३) क्रिया विरुद्ध प्रतिविष—स्ट्रोपीय विष में माफिया, स्ट्रिकनीन के प्रोमाइड्स, डिजिटेलिस के लिए वातनाश, क्लोरोफार्म के लिए स्प्राइन नाइट्राइट (सूबने ने द्वारा) प्रतिविष के रूप में देने से पूर्व विष का विपाक्त प्रभाव समाप्त हो जाता है।

(४) दो-तीन विष मिले के भक्षण का प्रतिविष—पिसा हुआ लकड़ी का कोयला १०० ग्राम और मँगनेशियम वाकसाइड ५० ग्राम इन्हें एकत्र मिला कर इनका ३-४ माशा लेकर एक पाव जल में पिछाये। जल्द पढने पर पुनः दूसरी मात्रा दे, इससे विषों का नाश होगा।

विषनाशक औषधियां—ईश्वरगोज की भुसी, जैतून तैल, घी, जिब्रिटिन, मिल्क आफ मँगनेशिया आदि।

लाक्षणिक चिकित्सा—विष निर्हरण के साथ रोगी को लाक्षणिक चिकित्सा भी देनी चाहिये जैसे पीड़ा कम करने के लिये घेदनाहर योग व माफिया सुचीवेध, हृदयावसाद में रोगी के ताप को बनाये रखना तथा श्वासावरोध में कृत्रिम श्वसन देना वा आक्सीजन देना चाहिए। शिरा के द्वारा लवणोदक व क्षीणता में ग्लूकोज छलाइन का प्रयोग भी अवस्थानुसार करना चाहिए। चिकित्सक को अपनी प्रत्युत्पन्नमति से रोगी के प्राणों की रक्षा करने का समुचित प्रयास करना चाहिये।

मेथिलेटेड स्फिरिट पीने से दुर्वटना—

युर्मापवश इङ्गनेण्ड और अमेरिका की देवादेवी भारत में भी मेथिलेटेड स्फिरिट पीने का रिवाज बढ़ रहा है। इसे घटिया किस्म की दाख व ठरा के साथ मिलाकर भी नशा के लिए पीया जाता है। आत्महत्या के लिए तथा अकस्मात स्फिरिट पीने की अनेक दुर्वटनाएँ सुनने में आती हैं तथा ऐसी स्थिति में तत्काल उपचार की आवश्यकता होती है।

लक्षण—मृदु रूप में पीने से यह जरेव के समान हल्का नशा करता है पर अधिक मात्रा में पीने पर उग्र रूप में उदर घन, कमठ, प्रजाम, कोमा तथा अन्वारा के लक्षण प्रकट होने लगते हैं। स्फिरिट पीने के १ घण्टे

के अन्दर ही हृदय की गति मन्द और शिथिल हो जाती है, उवाक व वमन होती है। पसीना अधिक आना, सिर ददं, चक्कर, सन्निपात जैसा प्रलाप आदि लक्षण होकर रोगी बेहोश हो जाता है।

स्पिरिट में विद्यमान मेथानोल वाला भाग अधिक विषैला होता है जो आकषीकरण हो जाने के कारण फौमिक एसिड बनता है और यह विषाक्त लक्षण उत्पन्न करता है। रोगी की मूत्र परीक्षा करने से फौमिक एसिड का साव होता है। यदि यथाशीघ्र उपयुक्त चिकित्सा न की जाय तो रोगी का प्राणान्त हो जाता है।

मिथिलेटेड स्पिरिट जन्य अन्धता—स्पिरिट पीने से अन्धे हो जाके समाचार कई बार अछवारों में पढ़ने को मिलते हैं। बटिया प्रकार की शराब बनाने वाले शराब में इसका मिश्रण करने लगे हैं। पहले मेथिलेटेड स्पिरिट साफ पानी जैसे स्वच्छ बाजार में बिका करती थी किन्तु आजकल हरे व नीसे रङ्ग की आती है जो विषैली है ताकि मृत्यु भय से इसे न पीया जाय। स्पिरिट पीने के १ घण्टे के बाद दृष्टि मन्द होने लगती है और कनीनिका फँस जाती है तथा प्रकाश से भी आकुंचित नहीं होती नेत्र गोलक पर दबाने पर या चलाने पर गहड़ाई में पीड़ा होती है। कुछ समय बाद बहुत कम मात्रा में दृष्टि में सुधार लगता है किन्तु धीरे-धीरे दृष्टि कम होने लगती है और १-२ सप्ताह में जीवन भर के लिए अन्धता आ जाती है। उक्त सब बिन्दु नेत्र गोलक के पिछले भाग में रही हुई दर्शन माड़ी के जल जाने के कारण उत्पन्न होते हैं।

चिकित्सा—अक्सर स्पिरिट पीने वाले रोगी चिकित्सा में आने पर भी सही कारण नहीं बताते कतः यदि सही कारण शीघ्र ही ज्ञात हो जाय तो तत्काल वामक औषधियाँ देकर व आमामशय नलिका द्वारा आमामशय प्रक्षालन कर के स्पिरिट निकास देनी चाहिए। फिर स्वेदन विरेचन और मूत्रल औषधियाँ देनी चाहिए जिससे रोगी का शरीर शोधन हो जाता है। संजीवनी वटी और श्वेतपपटी का प्रयोग उत्तम है। रोगी को पूर्ण विश्राम है।

मिट्टी का तैल व पेट्रोल पीने से दुर्घटना—

मिट्टी का तैल पीने की दुर्घटना प्रायः बच्चों में अधिक

दिखाई देती है कई स्त्रियाँ भी आत्महत्या के उद्देश्य से इसे पी लेती हैं। आत्महत्या और परहत्या के लिए भी अनेक बार मिट्टी का तैल या पेट्रोल पीने की दुर्घटनाओं के सम्बाध मिलते हैं।

लक्षण—मिट्टी का तैल व पेट्रोल पीने से मुँह, गला तथा आमामशय में तीव्र दाह युक्त वेदना होती है। प्रश्वास में तैल व पेट्रोल की गन्ध आती है श्वास अधिक लगती शिरोभ्रम (Giddiness) तथा शिरोगौरव उत्पन्न हो जाता है। मूत्र का वर्ण पीत तथा नील वर्ण का हो जाता है। वमन में तैल व पेट्रोल की गन्ध आती है। पीने के बाद आन्त्र से शोषित विष का प्रभाव विशेष नाड़ी संस्थान पर ही होता है। पीने समय, वमन करते समय या चिकित्सा द्वारा आमामशय प्रक्षालन करते समय मिट्टी के तैल का कुछ अंश श्वास नलिकाओं में जाकर क्षोभ तथा खोप उत्पन्न कर देता है जिससे श्वास नलिकाओं के अन्तिम भागों की दीवाल फटकर विदीर्ण हो जाती है जिससे तैल का प्रभाव फुफ्फुसों पर भी होने लगता है। विशेषतः बच्चों में फुफ्फुसावरण शोथ, हृदयावरण शोथ, ब्रांकोप्युमोनिया इत्यादि उपद्रव तथा युक्तियों में तैल पीने से वाष्प द्वारा शिरःसूत्र, हृत्सास, चक्कर आना, चित्त विभ्रम, पकावट तन्का मूच्छा इत्यादि उपद्रव होते हैं।

रोगी को एन्द्रा मालूम होती है तथा मूर्च्छा उत्पन्न हो जाती है और अन्त में हृदयावसाद या श्वासावरोध होकर रोगी की मृत्यु हो जाती है। घातक मात्रा १०० से २०० मिलि. तथा घातक काल ७ से १० घण्टे का है।

चिकित्सा—सर्व प्रथम वमन कारक औषधियों द्वारा वमन करानी चाहिए।

वमन कारक औषधियाँ—सैन्धव लवण १० ग्राम में उष्णोदक २५० मिलि. या राई घूर्ण, सैतफल घूर्ण को उष्णोदक से ऐसे से वमन हो जाती है। फिर उष्णोदक से आमामशय प्रक्षालन करना चाहिये।

पेट्रोल पीने से उत्पन्न विष में आमामशय प्रक्षालन करना हो तो पानी में थोड़ा सोडा बाई कार्ब डालकर प्रक्षालन कराना चाहिए। फिर जंतून का तैल आमामशय में छोड़ना चाहिए।

—शेषांश पृष्ठ १५१ पर देखें।

सोमस विष के लक्षण एवं तात्कालिक चिकित्सा

डा० चारुचन्द्र पाठक जी.ए.एम.एस., एच.पी.ए. (जायनगर)
 आयुर्वेद महाविद्यालय (संस्कृत गिर्यदण्डिव्यालय), चारणसी (७०५०)

—:—

संख्या—

संस्कृत—गौरी लाषण, हिन्दी—संख्या; अंग्रेजी—
Arsenic.

यह प्रकृति में प्रायः वातु के रूप में पाया जाता है। किन्तु यह शुद्ध एवं स्वतंत्र वातु के रूप में बहुत कम ही प्राप्त होता है। यह अधिकतर यौगिक के रूप में प्राप्त होता है। यह जल में अविलेय है।

इसे ६३३°C तापमान पर गर्म करने से द्रव के रूप में इसे बिना सीधे वाष्प के रूप में परिणत हो जाता है। इसका घूम वायुमण्डल की आक्सीजन के साथ संयुक्त होकर आर्सेनिक ट्राई आक्साइड बनाता है। आर्सेनिक के आक्साइड दो प्रकार के होते हैं आर्सेनिक ट्राई आक्साइड और आर्सेनिक पेन्टा आक्साइड। आर्सेनिक ट्राई आक्साइड आर्सेनियस अम्ल घनता है जिसे आर्सेनाइक कहते हैं। आर्सेनिक पेन्टाआक्साइड से आर्सेनिक अम्ल बनता है, जिसके लक्षण आर्सेनिक कहलाते हैं।

बाजार में आर्सेनिक (संख्या) जो श्वेत डली के रूप में प्राप्त होता है यह आर्सेनिक आक्साइड है। यह श्वेत स्फटकीय के रूप में होता है आर्सेनिकस आक्साइड रंगरहित पारदर्शक और काँच के सदृश चमकदार होते हैं। वायु के सम्पर्क में अपारदर्शक व श्वेत हो जाता है।

आर्सेनिक का रासायनिक प्रयोगशाला एवं विभिन्न उद्योगों में प्रयोग होता है। इससे विभिन्न प्रकार के धातुओं की विघोषन की क्रिया तथा रासायनिक अन्य द्रव्यों के रूप में प्रयोग किया जाता है। लौघिक के रूप में भी इसका

उपयोग किया जाता है। भिन्नक्रमण पदार्थ भी इससे बनाये जाते हैं। यूहा नासक और अन्य हानिकारक जीवों को नारक के लिये इससे विभिन्न प्रकार के भोग बनाये जाते हैं। उद्योग में रसू को पकना करने के लिए, खमड़ा के उद्योग में तथा फोटोग्राफी के कामों में इसका उपयोग किया जाता है।

अपराधी इसका प्रयोग परहत्या के लिए करते हैं। भारतवर्ष में परहत्या तथा आत्महत्या दोनों के लिये अनेक दिवों की अपेक्षा इसका प्रयोग अधिक होता है। यदि इसके कारणों पर विचार करें तो निम्नलिखित कारण मशुम हैं—

१. यह सुअभता से शुद्ध रूप में या विभिन्न योगों के रूप में प्राप्त हो जाता है।

२. इसमें कोई विशिष्ट स्वाद या गन्ध नहीं होती, अतः अपराधी को खाद्य या पेय वस्तुओं में मिलाकर प्रयोग करने में अत्यन्त सुविधा होती है।

३. यह क्षति उन्न विष है इसलिए अल्प मात्रा में ही प्रयोग करने पर उद्देश्यपूर्ति होती है।

४. निश्चित परिणाम—इसका उपयोग होने पर मृत्यु का परिणाम श्राम निश्चित ही होता है।

यह तीव्र ज्वरक विष है, यह आमाशय को अत्यधिक संकुच करता है जिसके परिणामस्वरूप अति-साह तथा ज्वर ये लक्षण उत्पन्न होते हैं। इसलिये इसके लक्षण की सादृश्यता विषूचिका से है किन्तु व्यापक होने पर विषूचिका से भिन्न भी है।

संख्या के परिणामतः लक्षण व विषूचिका लक्षणों में अन्तर—

संख्या	विषूचिका
१. इसमें मिश्रित (संख्या सहित) खाद्य या पेय वस्तु के ग्रहण करने वाले ही इससे (ज्वर व अविचार) प्रभावित होते हैं।	२. इसमें एक साथ ज्वर, ज्वर, मोहले में कई व्यक्ति प्रभावित होते हैं।

२. रोगी को प्रथम वमन होता है, बाद में अतिसार उत्पन्न होता है।
३. इसमें रोगी को वमन रक्तमिश्रित होता है।
४. इसमें रोगी को पीड़ा होती है और आवाज विकृत होने लगती है।
५. इसमें रोगी के वमन और अतिसार दोनों के साथ रक्त की प्रवृत्ति होती है।
६. रासायनिक विश्लेषण करने पर इसके वमन और मल में आर्सेनिक कण मिलते हैं।

२. इसमें प्रथम रोगी को अतिसार उत्पन्न होता है बाद में वमन उत्पन्न होता है।
३. इसमें रोगी को वमन एकदम मांड की तरह श्लेष्मा व पित्त के युक्त होता है, किन्तु इसमें रक्त नहीं होता।
४. इसमें गले में कोई विशेष पीड़ा नहीं होती है। प्रायः वमन के बाद ही पीड़ा होती है।
५. इसमें प्रायः रक्त की प्रवृत्ति वमन व अतिसार के साथ नहीं होती।
६. इसमें विश्लेषण करने पर आर्सेनिक कण नहीं मिलेंगे किन्तु विषूचिका के जीवाणु मिलेंगे।

विष प्रभाव—

इसके (संख्या) विष प्रभाव के होते हैं। तीव्र एवं मन्द। उपर्युक्त जो विभेदक लक्षण दिये गये हैं वे धीम्र हैं। तीव्र लक्षण उन्हीं लोगों में उत्पन्न होता है जो खाद्य या पेय वस्तु के साथ अधिक मात्रा में इस विष का भक्षण कर लिये हैं। तीव्र लक्षणों की चिकित्सा तत्काल समुचित रूप में न होने पर मृत्यु हो जाती है।

तीव्र लक्षण—

एक सामान्य युवा व्यक्ति में ५ से १० ग्राम की मात्रा में इस विष का सेवन होने पर इसके तत्काल तीव्र लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं। १२ से २४ घंटे के अन्तर्गत यदि इनकी समुचित चिकित्सा नहीं हुई तो रोगी की मृत्यु हो जाती है। विष खाने के बाद ही रोगी को कंठ और मुँह में जलन महसूस होने लगती है। इसके बाद वमन के वेग आते हैं। गल एवं आमाशय में तीव्र दाह एवं जलन होती है। बड़े वेग के साथ वमन होता है। वमन हल्का नीला एवं श्लेष्मायुक्त होता है। एक दो वेग के बाद वमन द्रव्य में रक्त भी आने लगता है और रक्त की मात्रा क्रमशः बढ़ती जाती है। रोगी दाह तृष्णा से पीड़ित रहता है। इसके साथ ही अतिसार भी तीव्र वेग से उत्पन्न होता है। मल के साथ ही रक्त की प्रवृत्ति होती है, मल त्याग के समय तीव्र ज्वर एवं कुन्धन भी होता है। मल अत्यन्त दुर्गन्धयुक्त भूरे एवं काले रङ्ग का होता है। रक्त प्रवृत्ति के कारण मल रक्त वर्ण होता है। रोगी अत्यन्त बेचैन रहता है। धम मूर्च्छा तृष्णा इन लक्षणों

से वह पीड़ित रहता है बाँखें घस जाती हैं तथा मुख पीला या नीलिमा युक्त हो जाता है। प्रारम्भ में हृदय की गति बढ़ जाती है। अधिक मल त्याग एवं वमन होने के कारण शरीर में द्रव हीनता (डिहाइड्रेशन) की स्थिति हो जाती है जिसके परिणामस्वरूप हृदय गति मन्द एवं न्यून हो जाती है। और अन्त में हृदयवसाह के कारण मृत्यु होती है।

मन्द लक्षण—प्रत्येक उन्हीं लोगों में उत्पन्न होता है जो लोग विज्ञान के प्रयोगशाला या ऐसे स्थान जहाँ आर्सेनिक का काम होता है उनमें काम करने वाले को यह विष शरीर में क्रमशः संचित होता रहता है और कालान्तर में इसके मन्द लक्षण उत्पन्न होते हैं। इसके प्रमुख लक्षण पान्च की विकृति, रक्तविकृति तथा एनाथ्रमिचली वमन तथा मूत्र में रक्तप्रवृत्ति वृग्गाद्विष्व वात्र-सौष ये विशिष्ट लक्षण इसके होते हैं।

चिकित्सा—

तीव्र लक्षण से युक्त रोगी की तत्कालिक चिकित्सा अत्यन्त आवश्यक है। समय पर समुचित चिकित्सा न होने पर रोगी की मृत्यु हो जाती है। विष चिकित्सा के चार सिद्धान्त हैं—

- (क) अवशोषित विष को निकालना
- (ख) शोषित विष को निकालना
- (ग) प्रतिविष का प्रयोग।
- (घ) साक्षणिक चिकित्सा

अवशोषित विष अर्थात् जो रोगी तत्क्षण आहार या

वेप द्रव्य के साथ विष का सेवन किया है वह पदार्थ आमाशय में ही है—परीर में उसका शोषण नहीं हुआ है तो ऐसी स्थिति में तत्क्षण वमन कराना चाहिये।

वमन के लिये मदन फल, राई, फिटकिरी ५-५ ग्राम, इनमें से जो भी द्रव्य उपलब्ध हो, किसी एक का जलीय घोल पिलाना चाहिये और वमन कराने की चेष्टा करानी चाहिये, लवण का जलीय घोल पिलाने से भी वमन होता है। ध्यान रहे कि इस विष के प्रभाव से भी अत्यधिक वमन होता है। यदि वमन के वेग रोगी को आ चुके हैं और वमन द्रव्य में रक्त की प्रवृत्ति भी हुई है तो ऐसी स्थिति में अधिक वमन कराना उचित है। अतः रोगी को पोटेशियम परमैंगनेट का घोल अल्प मात्रा में पिलाकर एक दो बार वमन करा देना चाहिये। यदि रोगी को वमन नहीं हुआ है और रोगी वमन करने में असमर्थ है, तो ऐसी स्थिति में पोटेशियम परमैंगनेट घोल से आमाशय को चार पांच बार प्रक्षालन कराना चाहिये।

(ख) शोषित विष को निकालना, रोगी की स्थिति जब सुधर जाय और रोगी स्वयं ही विरेचन एवं वमन क्रिया करने में समर्थवान हो तब उसे मूत्रल, विरेचन एवं धामक-औषधियों का प्रयोग क्रमशः स्थिति को देखते हुये करें।

(ग) प्रतिविष का प्रयोग—इसका मुख्य उद्देश्य विष को निष्क्रिय करना है। इसके लिये फेरिक भावसाइड भाधा औंस की मात्रा में लेकर २० या ३० औंस जल में घोलकर पिलाना चाहिए। यदि यह उपलब्ध न हो तो सोडियम थायोसल्फेट ३०। ग्रेन की मात्रा से अन्तः शिरा सूचीवेध करने पर यह विष निष्क्रिय हो जाता है। इसका प्रमुख प्रतिविष सी. ए. एल. (ब्रिटिश एण्टी लिवो-वाइट) है। इसका भाधा ग्रेन से १ ग्रेन की मात्रा से शिराभाग द्वारा सूचीवेध करने पर यह विष को निष्क्रिय कर देता है। यदि उपर्युक्त औषधि न मिले तो रोगी को दूध पानी मिलाकर आमाशय प्रक्षालन कराये और तत्पश्चात् लकड़ी के कोयले का चूर्ण (कोलोसाइड संश्लेषिया) को मधु के साथ चटावे और ऊपर से दुग्ध या दधि का जलीय घोल पिलावे। अण्डे की सफेदी भी कोयले के चूर्ण के साथ देना लाभदायक है। घृत का प्रयोग भी

अल्प मात्रा में स्थिति के अनुसार करना आवश्यक है।

(घ) लाक्षणिक चिकित्सा—यह भी अत्यन्त आवश्यक है, क्योंकि उत्पन्न लक्षणों के शमन के लिये तत्काल उपाय न हो तो ऐसी स्थिति में रोगी की जान चली जाती है। इसमें सर्व प्रथम लक्षण वमन अतिसार को क्रमशः रोकने का उपाय करना चाहिये। किन्तु यह ध्यान रहे कि यदि रोगी को प्रारम्भ में ही ये वेग उत्पन्न हुये हों तो इसको रोकना नहीं चाहिये, क्योंकि इससे विष शरीर से बाहर निकलता है। किन्तु यदि वमन अतिसार के कारण रोगी की स्थिति अति गम्भीर हो गयी हो तो तत्काल इसे रोकने की चिकित्सा करनी चाहिए। रोगी में ब्रव हीनता की स्थिति होती है अतः इसके लिए नारखल सेलाइन आवश्यकतानुसार शिरा द्वारा अन्तः क्षेप करें, रोगी दाह तृष्णा से पीड़ित रहना है। इसके लिये ग्लुकोज को जल में घोल कर अल्पमात्रा में देते रहें। रोगी का तीव्र वेदना, अनिद्रा होती है। इसके लिये मॉर्फिया का इन्जेक्शन देना चाहिए। किन्तु मॉर्फिया देने से पहले स्थिति पर विचार भी करना आवश्यक है। यदि रोगी हृद्दौर्बल्य से पीड़ित है तो ऐसी स्थिति में मॉर्फिया का उपयोग विवेक पूर्ण करना चाहिए। हृदय गति को बढ़ाने के लिये कोरामीन का अन्तःशिरा द्वारा प्रयोग करना चाहिए। इसके साथ ही रोगी को पूर्ण विश्राम दें। शरीर ठंढा रहना चाहिये। यदि शीतानुहाय-पांव में रहे तो गरम पानी की बोतलों से सेंक करना चाहिये। शक्तिवर्धन के लिये द्रव्य रूप में ही कोई पेय दुग्ध ग्लुकोज का जलीय घोल दे।

चिकित्सक को यह ध्यान देना चाहिये कि कभी-कभी रोगी का अभिभावक या सम्बन्धी बोझा देने का चेष्टा करता है। विष पीड़ित रोगी को वह दिसूचिका का रोगी बताने की चेष्टा करते हैं। ऐसी स्थिति में लक्षणों का देखत हुए वास्तविकता को जानने की कोशिश करना चाहिये। यदि रोगी पीड़ित रोगी है, तो प्राथमिक उपचार करने के बाद उसे राजकीय अस्पताल में भेज देना चाहिये तथा उसकी सूचना पुलिस को भी दे देनी चाहिये। यह चिकित्सक का सवैधानिक कर्तव्य है। ऐसा नहीं करने पर यदि रोगी मृत्यु होजाती है चिकित्सक भी अपराधी समझा जाता है।

शरीर

आरोग्य प्रदोषक अथवा अस्वस्थी

सर्प

सर्प मनुष्य का महत्वपूर्ण शत्रु है। इसके काटने से प्रति वर्ष हजारों व्यक्ति मरते हैं। सर्प अचानक ही सोबे, चांगते, चलते-फिरते, घर और जङ्गल में मनुष्य को काट खाता है। सर्पों की अनेक जातियाँ होती हैं जिनको कोल्यूब्राइन (Colubrine) और वाइपराइन (Viperine) कहते हैं।

विषैले साँप के काटने के लक्षण—

(क) कोल्यूब्राइन जाति के सर्प विष के लक्षण—इस वर्ग में कोब्रा, करैत (Krait) आदि सर्प सम्मिलित हैं। कोब्रा साँप के काटने पर कुछ ही निमटों में स्थायी लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। दंश स्थान पर चालन या क्षुब्धता, वेदना, क्षोभ, खाँसना, सूजन और स्पर्शासह्यता होती है। दंश स्थान पर दो दाँसों के चुभने के निशान प्रायः स्पष्ट होते हैं। लगभग १५ से २५ मिनट में सार्वदेहिक सन्निका लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। रोगी शिरोघर्णन, सुस्ती, निद्रा और नायकता का अनुभव करता है। पेशियाँ कार्य करने में असमर्थ होमे लगती हैं और रोगी की चलने या खड़े रहने की सामर्थ्य नष्ट होने लगती है। एक घण्टे की अवधि के अन्दर उसको अत्यधिक लालास्राव होता है तथा मिचली और वमन होते हैं। पेशियों की असमर्थता बढ़ती जाती है और अङ्गघात होता है। पहले निचले अङ्ग प्रभावित होते हैं फिर यह प्रभाव ऊपर की बढ़ता जाता है। सिर लटक जाता है। धीरे-धीरे शोथ, जीभ और गले की पेशियाँ प्रभावित होती हैं जिसके परिणामस्वरूप रोगी के लिये निगलना, सोलना कठिन हो जाता है। लगभग दो घण्टे में सारे शरीर को पेशियों का अङ्गघात हो जाता है। अक्सर अस्थान

की पेशियों में अङ्गघात के कारण अक्सर घीमा और कष्टमय हो जाता है अन्तु हृदय की गति अधिक तीव्र हो जाती है। अन्त में अवाचक रक्त रोगी की मृत्यु हो जाती है। अक्सर रक्त के कुछ मिनट पश्चात् तक हृदय की गति धनी रहती है और अन्त में हृदय भी रुक जाता है। यद्यपि मृत्यु के समय चेहरा धनी रहती है, तो भी रोगी बोध नहीं पाता। यदि रोगी अच्छा हो जाता है तो दंश स्थान पर कौशिक ऊतकों का परिगलन होता है। कुछ समय बाद स्तन ग्रन्थि रुककर गहरा व्रण बनता है।

करैत साँप के काटने पर इन लक्षणों के अतिरिक्त तीव्र उदरशूल एवं आक्षेप होते हैं।

(ख) वाइपराइन जाति के सर्प विष के लक्षण—इस वर्ग में फुरसा (Echis), रसेलस वाइपर आदि सर्प सम्मिलित हैं। इनके काटने के पश्चात् तुरन्त ही या पन्द्रह मिनट के भीतर काटे हुए स्थान पर और उसके चारों ओर शोथ उत्पन्न हो जाता है, तीव्र पीड़ा होती है तथा रक्तमिश्रित स्राव निकलता है। दंशित स्थानों के चारों ओर की त्वचा में रक्तस्राव होने के कारण त्वचा काली हो जाती है। लगभग १५ मिनट बाद सार्वदेहिक लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। मिचली और वमन होता है। इसके बाद निधात के लक्षण प्रारम्भ होते हैं। रोगी को अत्यधिक वेचनी होती है, रक्त शार कम हो जाता है। चर्म पर शीतल स्वेद आने लगता है। नाड़ी दुर्बल एवं मन्द हो जाती है, उसको प्रतीत करना कठिन होता है। पुठलियाँ विस्फारित और प्रकाश के प्रति असवेधी हो जाती हैं। १ घण्टे के अन्दर रोगी अचेत हो जाता है।

यदि रोगी की अवस्था सुधरती है तो मलाशय की मलैकिककला से रक्तस्राव तथा अन्य शारीरिक छिद्रों से रक्तस्राव होता है। स्थानिक लक्षण अधिक तीव्र हो जाते

हैं। दंशित स्थान पर पूयता, मृतोत्कृता, जोष, पातक शोफ या टिटनेस हो जाते हैं। सेप्टीमीमिया होकर मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—

सर्प विष की चिकित्सा को चार भागों में बांटा जा सकता है—(क) प्राथमिक चिकित्सा (ख) स्थानिक चिकित्सा (ग) प्रतिसर्पविष चिकित्सा (घ) सहायक चिकित्सा।

(क) प्राथमिक चिकित्सा—यदि सांप ने हाथों या पैरों में काटा हो तो दंश स्थान से कुछ ऊपर रबर रबूब, पट्टी या रुमांड से एक बन्धन फसकर बांध दीजिये। यह बन्धन इसना कसा होना चाहिये कि ऊपर की ओर रक्त का परिसंचरण रुक जाये। यह बन्धन आधे घण्टे से अधिक नहीं रहना चाहिये और प्रत्येक १० मिनट बांध कुछ सैकड़ों के लिये बन्धन को ढीला कर देना चाहिये। शरीर के जिस अंग पर सर्प दंश हुआ है उसे हिलाना नहीं चाहिये।

(ख) स्थानिक चिकित्सा—बन्धन बांध चुकने के बाद दंश स्थान तथा उसके चारों ओर की त्वचा घल से भलीभांति धो पीछ दें। फिर दंश स्थान पर एक तेज चाकू अथवा ब्लेड से १/२ इंच तन्धे और १/४ इंच गहरे एक हुसरे को काटते हुये कई चीरा लगावे और विषले रक्त को बाहर निकलने दें। यदि इससे रक्त नहीं निकले तो उस स्थान पर ब्रेस्ट पम्प या मुँह से चूसकर कुछ रक्त निकाल दें। इसके पश्चात् दंश स्थान पर विष को उदासीन करके के लिये उसे पोटोशियम परसंगेनेट के जलीय घोल से धोयें। यदि सम्भव हो तो १५ ग्रेन गोस्ट क्लोराइड को न्यूनतम जल की मात्रा में घोलकर दंश स्थान पर इन्जेक्ट किया जा सकता है।

(ग) प्रतिसर्प विष चिकित्सा—उपरोक्त प्राथमिक उपचारों के साथ ही सर्प के काटने पर यथासंभव शीघ्र ही बहुसंपोजक (Polyvalent) प्रतिसर्पविष को सामंजस डोज में १:१० के अनुपात में घोलकर २० मि.जि. मात्रा में धीमे-धीमे अन्तःशिरा इन्जेक्शन द्वारा देते हैं। इस मात्रा को दो घण्टे बाद दोहराना चाहिये। निपात के लक्षण प्रकट होने पर इस मात्रा को पहले भी दोहराया जा सकता है। इसके बाद उग्र अवस्थाओं में प्रति ६ घण्टे बाद इतनी ही मात्रा तब तक देते रहना चाहिये, जब तक कि विष लक्षण पूर्णतया समाप्त न हो जायें। वाइपर सर्पों के काटने पर स्थानिक स्वज और कोथ को रोकने के लिये दंश स्थान के चारों ओर प्रतिसर्पविष अन्तःस्निदित करना चाहिये। प्रतिसर्प विष का अन्तःशिरा इन्जेक्शन ही अधिक प्रभावी होता है परन्तु प्राविष्टित चिकित्सक के उपलब्ध न होने पर इसको ४० से ६० मि.ली. की मात्रा में अन्तःस्निदित या अन्तःपेशी में इन्जेक्ट किया जा सकता है। यदि बहुसंयोजक प्रति-सर्पविष न मिल सके तो एण्टिडेटिन ४० से १०० मि.ली. रोगी की वज्र में दें। यह एण्टिडेटिन जिस प्रकार के सर्प ने काटा हों, उसी के अनुसार (सर्प पश्चिमान कर) ही प्रयुक्त करना चाहिये। जैसे कोब्रा सर्प के काटे को 'कोब्रा एण्टिडेटिन' ही प्रयुक्त करना चाहिए।

राया जा सकता है। इसके बाद उग्र अवस्थाओं में प्रति ६ घण्टे बाद इतनी ही मात्रा तब तक देते रहना चाहिये, जब तक कि विष लक्षण पूर्णतया समाप्त न हो जायें। वाइपर सर्पों के काटने पर स्थानिक स्वज और कोथ को रोकने के लिये दंश स्थान के चारों ओर प्रतिसर्पविष अन्तःस्निदित करना चाहिये। प्रतिसर्प विष का अन्तःशिरा इन्जेक्शन ही अधिक प्रभावी होता है परन्तु प्राविष्टित चिकित्सक के उपलब्ध न होने पर इसको ४० से ६० मि.ली. की मात्रा में अन्तःस्निदित या अन्तःपेशी में इन्जेक्ट किया जा सकता है। यदि बहुसंयोजक प्रति-सर्पविष न मिल सके तो एण्टिडेटिन ४० से १०० मि.ली. रोगी की वज्र में दें। यह एण्टिडेटिन जिस प्रकार के सर्प ने काटा हों, उसी के अनुसार (सर्प पश्चिमान कर) ही प्रयुक्त करना चाहिये। जैसे कोब्रा सर्प के काटे को 'कोब्रा एण्टिडेटिन' ही प्रयुक्त करना चाहिए।

(घ) सहायक चिकित्सा—सर्प काट व्यक्ति को शरीर में अनेक उपद्रव भी हो जाया करते हैं। अतः उपरोक्त सिद्धि चिकित्सा के साथ रोगी को आराम पहुँचाने के लिये विशेष लक्षणों के उपचारन का भी प्रबन्ध करना चाहिये। रक्तस्राव और फुरसा सर्पों के काटने पर अत्यधिक बेचैनी होती है और दंश स्वाम पर तीव्र पीड़ा होती है। इसको दूर करने के लिये ऐस्प्रिन या मॉर्फिन देना चाहिये। निपात होने पर उद्दीपक औषध-ऐड्रिनलीन क्लोराइड या कोराफीन प्रादि देना चाहिये। तीव्र विषाक्तता में बड़ी मात्राओं में नारंगल सेटाइन अथवा या नार. ऐड्रिनलीन के साथ अन्तःशिरा इन्जेक्शन देना चाहिए या रुधिर का प्लाज्मा का आधान करना चाहिए। कोरब्राइन प्रकार के सर्पदंश में बसन्त क्रिया रुक जाती प्रतीत होने पर थापटीजल दें तथा कृत्रिम श्वासन देने की क्रिया करनी चाहिये। रक्त भार कम हो गया हो तो धेफेन्टीन (Mephentine) का इन्जेक्शन दें। रक्तस्राव का उपद्रव हो तो मिटागिन 'के' दें। सर्प विष के कारण उत्पन्न ऐंजर्जी के प्रतिकार के लिये स्ट्रैप्टोसिन दें। रोगी के शरीर की उष्णता की रक्षा करें। गरम पानी की बोतलों द्वारा ताप पहुँचाना चाहिये। रोगी को गरम काफी या चाय दें। टिटनेस से बचाव के लिये ए. टी.

एस. १५०० यूनिट का अन्तःपेशी इन्जेक्शन दें। द्वितीयक जीवाणुओं के संक्रमण के प्रतिबन्ध के लिए पेनिसिलीन का इन्जेक्शन देना चाहिए।

इटान वंश (पागल कुत्ते का छाटना)—

पागल कुत्ते के काटने के लक्षण—पागल कुत्ते के काटने के बाद मनुष्यों में दुर्लक्षण २ सप्ताह बाद से २ वर्ष के भीतर कभी भी उत्पन्न हो सकते हैं। सामान्यतया दो सप्ताह पश्चात् दुर्लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं। पागल कुत्ते के काटने से, उत्पन्न लक्षणों की तीन अवस्थाएँ होती हैं—

(१) आक्रमणवस्था—दश स्थान पर लाडिमा, चलन, वेदना एवं पीड़नाक्षमता होती है। इन स्थानीय लक्षणों के अतिरिक्त मध्यम स्वरूप का ज्वर, निगलने में कठिनाई, प्रकाश और तेज आवाज का सहन न होना, निद्रानाश, शिरःशूल, बेचैनी, भ्रुधानाश, चित्त में उदासीनता, नाड़ी गति की दीप्तता इत्यादि लक्षण दिखाई पड़ते हैं। मस्तिष्क की परम सूक्ष्म वेदनता के कारण अल्पतम उत्तेजना से गौरी वास्तविक उत्तेजित हो जाते हैं। यह अवस्था २-३ दिन तक रहती है।

(२) उत्तेजना की अवस्था—यह अवस्था २-३ दिनों के बाद आती है। मस्तिष्क की सूक्ष्म वेदनता, बेचैनी एवं ज्वर इस अवस्था में बढ़ जाता है। ज्ञानेन्द्रियों को थोड़ा भी उत्तेजना के कारण का अनुभूत होने पर मुख ग्रसनिका एवं स्वरयन्त्र की पेशियों में पीड़ा और उद्वेगन का प्रारम्भ होता है। रोगी गले की पीड़ा एवं एँठन के कारण गुँह में उत्पन्न लाग को भी निगल नहीं सकता, वार-वार थूकता रहता है। शनैः-शनैः ग्रीवा की पेशियों की सूक्ष्म वेदनता अधिक बढ़ जाती है जिससे रोगी के जल को देखने, नाम सुनने या स्मरण मात्र से गले की मांसपेशियों में आक्षेप उत्पन्न होने लगते हैं और रोगी जल से, वादों की उत्पत्ति के कारण डरने लगता है। इस अवस्था को जलसंशय कहते हैं। जल के अतिरिक्त वायु का झोंका, प्रकाश, शब्द आदि किसी भी उत्तेजना से इसी प्रकार गले में आक्षेप उत्पन्न होने लगते हैं। कुछ समय बाद गले की पेशियों के अतिरिक्त श्वसन की पेशियों और अन्त में सारे शरीर की पेशियों

में आक्षेप होने लगते हैं। प्रारम्भ में तो ये आक्षेप थोड़े समय (१-२ मिनट के लिए) के लिए होते हैं किन्तु बाद में २०-३० मिनट तक बराबर बने रहते हैं। सारे शरीर में आक्षेप होने पर धनुर्वात के समान पेशियों में स्तम्भता, उद्वेगन और बाह्यायाम (Opisthotonos) आदि लक्षण होते हैं। आक्षेपों के कारण रोगी कोई खाने पीने की वस्तु नहीं ले सकता, फलस्वरूप कमजोरी आने लगती है। ग्रीवा की पेशियों में आक्षेपमूलक विकृति होने के कारण कुत्ते के समान भौंकने की ध्वनि रोगी के मुँह से निकलती रहती है। यह अवस्था भी २-३ दिन रहती है।

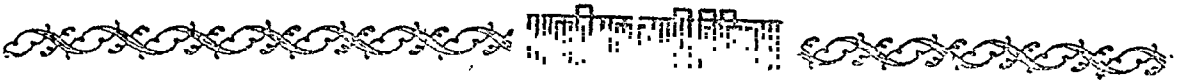
(३) अंगघात की अवस्था—इस अवस्था में आक्षेप बन्द हो जाते हैं और अंगघात पैदा हो जाता है। सर्वप्रथम अधोहनु की पेशियों का घात होता है। बाद में क्रमशः शाखाओं, एक्सनाइलो आदि की पेशियों का अङ्गघात होता है और रोगी की मृत्यु हो जाती है। क्वचित् हृदय का काम रुक जाने से भी मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—पागल कुत्ते के काटने के बाद घाघा कण्टे के अन्दर रोगी चिकित्सा के लिये आ जाने पर कुत्ते के काटने के स्थान को पोटेथियम परमैंगेट के घोल से धो देना चाहिये। इसके बाद घाव को शुद्ध कार्बोसिक एसिड या नाइट्रिक एसिड से जला देना चाहिये। इस घाव को सी कर बन्द न करें, तीन दिन के बाद सी सकते हैं एवं रोपण करने के उपाय कर सकते हैं, पहले नहीं। स्थानिक चिकित्सा करने के पश्चात् रोगी को एण्टि-रेनिक पेंसिलीन २ सी.सी. की मात्रा में लगातार चौदह इन्जेक्शन उदर की पेशियों में किसी अस्पताल में लगवा दें।

जल संशय उत्पन्न हो जाने के बाद रोगी के प्राणों को बचाने में कोई चिकित्सा सफल नहीं हो पाती। केवल लाक्षणिक उपचार ही रोगी के कण्ट को कम करने के लिये यथाशक्य किया जाता है। ग्रीवा की मांसपेशियों का आक्षेप, स्तम्भता आदि को शमन के लिये पेरिट्रिहाइल, लाजैविल आदि औषधियों का व्यवहार आवश्यकतासार किया जा सकता है।

वृश्चिक दंश—

शरीरगत विष लक्षण—विजडू के डंक चुमाने पर



सामान्यतः स्थानिक लक्षण उत्पन्न होते हैं। दंश स्थान पर तुरन्त ही एक लाल बेरा बन जाता है और अति तीव्र दाहक वेदना होती है। किन्तु कुछ विच्छेदों में विष की मात्रा तीव्र होती है, उनके द्वारा डंक के चुभने से दंश स्थान से वेदना ऊपर की ओर जाती प्रतीत होती है और स्थानिक लक्षणों के अतिरिक्त चक्कर, पेशियों में त्रिबलता, वमन, अतिसार, आक्षेप, मानसिक विक्षोभ आदि सार्वदैहिक लक्षण भी उत्पन्न हो सकते हैं।

बृश्चिक दंश से प्रायः मृत्यु नहीं होती किन्तु विष के अति तीव्र होने पर तीन वर्ष से कम उम्र के बच्चों में तीव्र फुफ्फुस शोथ होकर मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा—विच्छेद के काटने से तुरन्त बाद दंश स्थान से ऊपर बंधन बांधकर विष की गति को ऊपर की ओर बढ़ने से रोक देना चाहिए। दर्द को तत्काल दूर करने के लिए नोवोकेन दो प्रतिशत की दो सी.सी. की मात्रा इन्जेक्शन द्वारा दंशित स्थान के चारों ओर प्रविष्ट कर दें। सार्वदैहिक लक्षण उत्पन्न होने पर हाइड्रो-कार्टिसोन के साथ ग्लूकोज सेलाइन अन्तःशिरा दें। एड्रो-पीन इन्जेक्शन लगा दें ताकि फुफ्फुस शोथ न हो पाये। मधु-मक्खी, बर-ततैया आदि का काटना—

लक्षण—इन कीटों के काटने से दंश स्थान पर क्षोभ, वेदना और सूजन हो जाती है। सामान्यतः एक कीट के एक बार काटने से स्थानिक लक्षण ही उत्पन्न होते हैं किन्तु अनेक मधु-मक्खियों या ततैयों के एक साथ डंक चुभो देने पर स्थानिक लक्षणों के साथ एलर्जी के कारण अनेक सार्वदैहिक लक्षण भी उत्पन्न हो जाते हैं। चक्कर, घस में संकीर्णन का अनुभव, हृदयप्रता, पित्ती, अचेतनता, चेहरे का नीला पड़ना और श्वास का अवरोध प्रभृति लक्षण, स्तब्धता से मृत्यु तक हो सकती है।

चिकित्सा—ये कीट डंक चुभो देने के बाद अपना डंक दंश स्थान पर ही छोड़ देते हैं अतः तुरन्त साफ सुई या नाखून द्वारा डंक को बाहर निकाल देना चाहिए। फिर जीघ्र ही किसी एण्टि हिस्टामीन कीम को दंश स्थान पर मल दें अथवा दंश स्थान पर स्पिट, मिट्टी का सेच, पेट्रोल, चुनें का पानी, लाइकर अमो-निया फोट इतमें से जो भी पदार्थ उपलब्ध हो तुरंत

लगा दें। सूजन और वेदना को कम करने को दंश स्थान पर सेंक करायें। एलर्जी के सार्वदैहिक लक्षण उत्पन्न हों तो एण्टि हिस्टामीन औषध जैसे साइनोपेन का दो सी.सी. इन्जेक्शन अंतःपेशी लगा दें या साइनोपेन, एकटीडिस, फेनरगान में से कोई भी औषध मुख द्वारा दें। उप्र अवस्थाओं में नार्मल सेलाइन में १०० मिलीग्राम हाइड्रो-कार्टिसोन अंतःशिरा इन्जेक्शन विदुशः विधि से देना चाहिए अथवा कैल्शियम ग्लूकोनेट का अंतःशिरा इन्जेक्शन देना चाहिए। —डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी ल० ह० रा० आशु० कालेज, पीलीभीत

☆ पृष्ठ १३८ का शेषांश ☆

भ्यास करे तो शारीरिक, बौद्धिक, धार्मिक स्वास्थ्य मिल सकता है। उनके अनुसार आध्यात्म ८ अंग का है— १. यम, २. नियम, ३. आसन, ४. प्राणायाम, ५. प्रत्याहार, ६. ध्यान, ७. धारणा, ८. समाधि।

इन नियम का पालन करना अति आवश्यक है। सभी मानसिक, बौद्धिक, शारीरिक रोगों का इलाज केवल आध्यात्म है। यम-नियमों का पालन है।

आसन—इनसे शरीर की निरोगता, संयम, सहनशीलता बढ़ती तथा विवेक बढ़ता है। योगाभ्यास में आखरीसमाधि के लिए कोई एक आसन करना पड़ता है।

प्राणायाम—प्राण के कारण सब शरीर के व्यापार चलते हैं। प्राण नहीं तो मृत्यु होती है। उसका व्यायाम पाणायाम है। दीर्घ श्वास से आयु बढ़ती है। बुद्धि बढ़ती, इन्द्रियों के दोष नष्ट होते हैं। विवेक बढ़ता है।

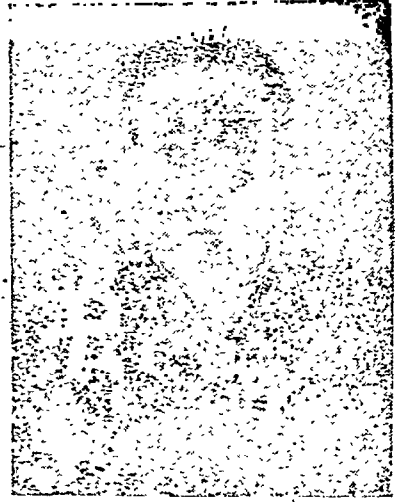
☆ पृष्ठ १४४ का शेषांश ☆

पेट्रोल की वाष्प सूंघने से उत्पन्न विष प्रभाव में व्यक्तियों को चूली हवा में रखना चाहिए और धाकसी-जग सुंघाना चाहिए व कृत्रिम श्वास देनी चाहिए। श्वास मार्ग में तैल पहुंचने के उपद्रवों में जो विशेषतया बच्चों में होती है, उनको देखते हुए बच्चों में सामाज्य प्रक्षालन जहाँ तक हो सके नहीं करना चाहिये। कृत्रिम श्वास देना और धाकसीजन का प्रयोग करना अति उत्तम है। उत्तेजक एवं क्लय औषधियों का प्रयोग करना चाहिए जिससे रोगी जीघ्र भारोग्यता प्राप्त कर लेता है।

सर्पदंश में केवल आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है

डा० सु० ए० काणे की एच०डी०

डा. सी. सु. ए. काणे साहब वैद्यनाथ फाल्गुन-पारसी के पत-
 स्पति शास्त्र के प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष हैं। आप ने B. Sc. में प्रथम
 श्रेणी और M. Sc. (Botany) प्रथम श्रेणी में सर्व प्रथम स्थान प्राप्त
 कर डॉक्टरेट प्राप्त कर, Ph. D. की डिग्री प्राप्त की। आपके अब
 तक ४० शोध-पत्र प्रकाशित हो चुके हैं तथा अनुसंधान में संलग्न हैं।
 M. Sc. और Ph. D. के परीक्षा भी हैं तथा आपके मार्गदर्शन में
 अब तक दो Ph. D. हुए हैं। पत्रकारिताशास्त्र का अध्ययन करते हुए धातु-
 र्ण और प्राकृतिक चिकित्सा में भी अतिरिक्त रुचि है तथा इनकी परीक्षा
 भी उत्तीर्ण की है। अत्यासन तथा वैदिक तत्त्व ज्ञान, धर्म और विज्ञान में
 अत्यंत गंभीर चिन्तनशील, संकरी समर्थित प्रकृति के सुहृदय प्रचलन व्यक्ति हैं।
 आपकी पत्नी भी अत्यंत प्रतिभाशाली हैं ही M. Sc. Ph. D. है। आपने
 सर्पदंश की आधुनिक चिकित्सा की उपयोगिता को नकारात्मक तरीके द्वारा
 श्रेष्ठतम प्रमाणित किया है। रोख अननीय है। आपसे सहयोग के लिए
 हम हमय से आभार प्रकट करते हैं—



—गिरधारी लाल मिश्र

आयुर्वेद का सर्पदंश चिकित्सा का ज्ञान वेद से आया
 है। अतः सबसे प्राचीन शास्त्रत, सर्वकाल से है। अतः
 यह दवायें कहीं भी उपलब्ध हो सकती हैं और उपयोगी
 सिद्ध होती हैं। आयुर्वेद में सर्प विष उत्तम करने के लिये
 अनेक उपाय बताये हैं।

पेट में देदे की और वमन द्वारा विष निकासी की
 दवायें—१. राममिर्च। २. बांस कटूल। ३. मिरप दीव
 पत्ते। ४. आरु फूल, पान, भूत, उसला दूध। ५. लंगली
 प्याप। ६. शमुता (गिलोय) मूल। ७. रोता। ८. सफेद
 बसु और गोमूत्र। ९. घृत भी पेट में दिया जाता है।

काम है विष खींचना—पीपल के पत्ते के देठ कान
 में डाले तो अगर सर्प विष शरीर में है तो कान में हट
 देता। रोगी परेमान होगा। यह सावधानी से करना
 पड़ता है। रोगी को पताच कर रखना पड़ता है। देठ विष
 खींचकर नीला फाला हो जाता है।

१-पुचबंघा मूल, सफेद घटु मूल, कान में पकड़े तो
 पकड़े से विष खींचा जाता है और मूल नीली हरी
 बनती है।

विरेचन से—दन्तों मूख दिवे से दस्त होंगे। गुडभारी
 देने से पेशाब होंगे और विष निकल जायेगा।

शवास मार्ग से विष निकासना—थाक का दूध नाक
 में डालें तो विष उत्तम होता है।

२-सफेद कन्हेर मूख या फूल का जूगें ठुं बाने से सर्प-
 विष उत्तम होता है।

३-नस्य से भी विष कम होता है।

त्वचा से विष करना—सर्प दंश वाले रोगी को
 मिट्टी का कीचड़ घना कर खट्टे में पिठाये विष कम
 होगा।

(२) सर्पदंश रोगी के शरीर पर पानी मारने से
 सर्प विष बाहर निकल जाता है।

बाँधों में अंजन करना - रीठे का अंजन करने से

सर्प विष कम होता है ।

काटे हुये जगह से विष निकालना—सर्प कोटी हुई जगह को तीक्ष्ण छुरी से काटना, रक्त को बहने देना । उसके साथ विष चला जाता है ।

२. काटे हुये स्थान से मुँह से खून चूसना । पर मुँह से जखम नहीं होना चाहिए ।

३. घुर्गी की गुदा सर्पदंश पर लगावे से घुर्गी विष खींच लेती है और मर जाती है । जिन्दी रखे तब तक लगाना चाहिये ।

४. मयूर की गुदा काटे हुये स्थान पर लगाने से विष खींच लेता है ।

५. नेवले का खुँह काटे जगह पर लगाने से विष खींच लेता है ।

विष को हृदय की ओर नहीं जाने देना—इसके लिये घंघन का उपयोग करना चाहिए ।

इसी प्रकार बिना कोई छहरा उठाये सर्पदंश की चिकित्सा देनाती, लोग रोगी का ईलाज देहाती बचा से कर सकते है । और सर्पदंश की चिकित्सा तत्काल शुरू होनी चाहिए नहीं तो रोगी मर जाता है । इसीलिये आयुर्वेद चिकित्सा ही उपयुक्त है ।

सरकार पधर ध्यान दे और देहाती स जो जाने पाली विद्या चिकित्साकी उपेक्षा करने के बजाय हर देहात में कम से कम सर्पदंश चिकित्सक रखने की व्यवस्था करे और जो परोपकाराय करते है उनको मान्यता दे ।

दतना ही पुराने लोगों को सम्मानित करके नये लोगों को सिखाने की प्रोत्साहित करे । तब ही लोगों का कल्याण होगा ।

पया सर्पविष:खटाव, विरेचण, शूत्र, फान, त्वचा,लाक, सुँह थादि पार्व से कहीं निकाला जा सकता ?

सर्पदंश से सर्प विष सीधा रक्त में निक्षेप है । सर्प दंश से हजारों लोग हर साल मरते है । ऐलोपैथी के ज्ञान में सर्प विष कम करने के लिये रक्त से ही सीरम देते है । यह खन्टी रोक वाइड सीरम बहुत मुश्किल से और कष्ट में तैयार की जाती है । यह केवल धड़े-२ वस्त्रताक में ही उपलब्ध है । ऐलोपैथी के मतानुसार सर्प विष केवल खन्टी सीरम रक्त में देने से ही कम होता है । उसके साथ

अगर बन्धन लगाया है तो सर्प दंश का स्थान चोदकर रक्त वहाने से विष कम करते है ।

आयुर्वेद में विष कम करने की अनेक विधियां बतलायी गयी है जो रक्त में औषधि, दवा मिलाये बिना है । इसी लिये ऐलोपैथियों को इसके बारे में शक है । यह उन्हें मान्य नहीं है । सर्पविष कम करने के लिए आयुर्वेद में रक्त वहाने के अलावा स्यावर विष का प्रयोग किया जाता है । विष को रक्त में से खींचने वाली वनस्पतियों का प्रयोग किया जाता है । मिट्टी का प्रयोग किया जाता है । इन सभी में स्यावर विष देकर वमन विरेचन पेशाब कराने का अधिक महत्व है और इसका ही प्रयोग आयुर्वेद के लोग ज्यादा करते है । इसके रोगी ठीक हो जाते है । ऐलोपैथी वाले फिर भी नहीं मानते । उनका इस पर भरोसा नहीं है इसका कहना है कि—

(१) सर्पविष तो रक्त में होता है फिर वो आमामशय में से वमन द्वारा कैसे निकाल सकता है ? अतः यह झूठ है और जो रोगी बच गये ऐसा बताते है उनको विपारी सांप ने नहीं काटा होगा । यही सवाल विरेचन, मूत्र-विरेचन के बारे में है ।

(२) यही सवाल मिट्टी के प्रयोग के बारे में है कि—रक्त में विष है तो त्वचा पर मिट्टी लगाने से क्या फायदा ?

(३) यही सवाल पीपल के पत्ते के प्रयोग कान में डालकर सर्प विष खींच लेने के बारे में है ।

(४) यही सवाल नस्य के बारे में तथा ब्रज्जन के बारे में है ।

(५) यही सवाल घूम्रपाम या गंडूफ के बारे में है । यह ऐलोपैथी का बहुत बड़ा अज्ञान है । आयुर्वेद को यह विज्ञान नहीं मानते पर आयुर्वेद ही सही विज्ञान है ।

और आज द्रवनी मानव शरीर को यह अनाटामी, फिजिओलोजी सब जानते हुए भी अज्ञानी है । इसका मतलब यह स्पष्ट है कि आयुर्वेद का ज्ञान अछेठ और सूझ है और पदार्थ विज्ञान का ज्ञान भी सूझ तथा अछेठ है ।

आयुर्वेद में सर्पविष कम करने के लिए सूक्ष्म बुद्धि का उपयोग किया है । बेशे वो वेद में ही इसका उपाय

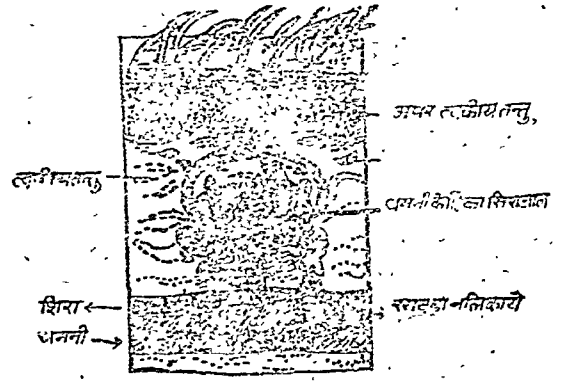
है। परमात्मा सर्वज्ञ होने से उनका ज्ञान भी सूक्ष्म और सत्य ही रहेगा। अथर्ववेद में वगन विरेचन के द्वारा विष कम करने के लिए स्थावर विष के प्रयोग करने का विधान है। उसकी सत्यता हम आज के विज्ञान के आधार पर समझाएंगे।

१-पदार्थ विज्ञान की दृष्टि से अनेक पदार्थ एक दूसरे को मारक होते हैं। वैसे ही निसर्ग में एक का अन्न दूसरे का विष और दूसरे का विष तीसरे का अन्न है। घर में रहने वाली छिपकली मनुष्य के लिये विपारी है। मनुष्य तो मरता है मगर छिपकली को विल्ली खाती है। इसका मतलब यह है कि विष भी या तो पचाया जा सकता है अथवा दूसरे पदार्थ की मदद से निष्क्रिय किया जा सकता है।

२-इतना ही नहीं पदार्थों में आकर्षण विकर्षण भी होता है। एक विष दूसरे विष को [क्यों कि वह भी तो पदार्थ ही है।] आकर्षित करके उसकी निष्क्रिय कर सकता है।

इसका आधार लेकर ही आयुर्वेद की संपदंश चिकित्सा है। इसलिए विष खींचने वाले, दिग्गम करने वाले और परिवर्तित करने वाले शरीर के दाहर निकाल कर फेकने वाले स्थावर और जंगम औषधि का प्रयोग बताया है। यह पदार्थ रक्त में न मिलते हुए भी रक्त में से विष खींच लेते हैं। यहां हम अनाटामी फिजिआलाजी के आधार पर बताएंगे—

१, मानव शरीर की रचना अजब है। इसमें शरीर का पोषण, सफाई आदि की व्यवस्था है। शरीर त्वचा से ढका हुआ है। त्वचा वातावरण से सम्बन्ध रखती है। त्वचा में रंध्रा होते हैं। त्वचा के साथ और रंध्र को रक्त सूक्ष्मंतु (Capillaries) से दिया जाता है। वापस लिया जाता है। त्वचा में द्वार हैं, द्वार मुँह, गुदा, नान मूत्राशय—यह द्वार अन्दर की पतली त्वचा से सम्बन्ध रखते हैं। शरीर को जिस तरह बाहर से त्वचा है वैसे ही किन्तु पतली, सूक्ष्म और मृदु त्वचा, फुफ्फुस, आँत-ठियाँ, मूत्राशय आदि में हैं और इन्हे आंतरिक अवकाश है। इनको भी रक्त दिया जाता है और वापिस लिया जाता है। इसका मतलब यह हुआ कि इनको भी सूक्ष्म-केशिकाओं से रक्त दिया और लिया जाता है।



शरीर का पोषण

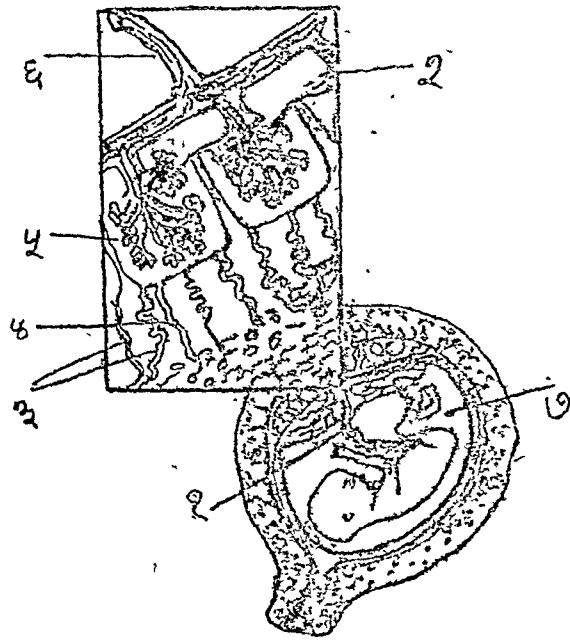
त्वचा में बाहर से कुछ प्रवेश भी कर सकता है और त्वचा से कुछ बाहर भी आता है। जैसे ही पेट में फुफ्फुस के अन्दर जो अवकाश है उसमें और अन्दर की त्वचा में लेन देन दोनों ही होता है। यह लेन देन शरीर स्वस्थ होने के बाद भी चलता है। खाया हुआ अन्न अन्नरस होकर केशिकाओं के माध्यम से रक्त में प्रविष्ट होता है। और यह अन्नरस रक्त के द्वारा पूरे शरीर में भ्रमण करता है। शरीर की एक एक पेशी को मिलता है। और काम करने की बजह से या अन्य बजह से जो विजातीय द्रव्य निर्माण होते हैं। यह अनावश्यक उत्पादन (मल) रक्त के माध्यम से वायु, द्रव्य, घन या स्निग्ध पदार्थ के रूप में बाहर निकाले जाते हैं तो रक्त लेन देन करने वाला माध्यम ही होता है। इसलिये तो रक्त में विष मिल



शरीर द्रव्य का यथासंभरण, उत्सर्जन जैसे संभाला जाता है।

गया तो भी विष एक-२ धातुओं को निषाक्त बनाता है। और सब धातुओं की दृष्टि के कारण मनुष्य बत्काल मर जाता है। इन धातुओं में रस, रक्त, मांस, मेद, ज्वलित, मज्जा, वीर्य है। विष से इन सबकी दूषी होती है इसलिये विष के भी सात वेग हैं। हर वेग के लक्षण अलग होते हैं।

मनुष्य की त्वचा में रक्त की केशिकाएँ होने की वजह से त्वचा से स्वेद निकलता है। यही केशिकाएँ बाहर की वस्तुओं को खींचते हैं याने कि शोषण करते हैं। जब गर्भ की वृद्धि होने लगती है तो अण्डा (Placenta) की त्वचा और गर्भाशय, गर्भ की त्वचा अलग-२ होती है। फिर भी उस बालक की पोषण व्यवस्था रक्त केशिकाओं से होती है वैसे ही उस गर्भ के उत्पन्न मूल द्रव्य केशिकाओं के द्वारा शोषित होकर बाहर निकलते हैं।



गर्भाशय में स्थित गर्भ (ऊपर चतुर्भुज में अण्डा को विस्तृत रूप में दर्शाया गया है)

१-गर्भ नाभि त्वचा २-रक्तानयन ३-माता की धमनियाँ ४-माता की शिराएँ ५-अण्डा केशिकाएँ ६-गर्भ नाभि त्वचा

याने रक्त में खींचने की और अनावश्यक को बाहर निकालने की अद्भुत क्रिया है।

इसलिये आयुर्वेद में मिट्टी से विष निकालने की प्रक्रिया बतलायी है। बाहर की त्वचा का संपर्क जब मिट्टी से आता है तब मिट्टी भी शोषण करती है और रक्त मूल पदार्थों को बाहर निकालने वाला होता है और विष निकाला जाता है।

कान में का जो मृदु सूक्ष्म परदा है वहाँ की केशिकाओं से सम्बन्ध जोड़कर पीपल के पत्तों का देठ डाल कर, दधु पुनर्नवा, मूली डालकर विष खींचते हैं। अगर विष नहीं खींचा जाता तो दर्द नहीं होना चाहिए। कान में का मैल भी तो रक्त से ही बाहर आता है।

वमन से और विरेचन से भी विष कम किया जाता है वैसे ही मूत्र विरेचन से भी विष कम किया जाता है। (गुहमारी के पत्ते या नागरमोया देने से पेशाब होता है विष खत्म होता है।)

विष के भी सात वेग होते हैं वो निम्न प्रकार हैं। उसको ही की कलारा कहते हैं।

प्रथम वेग में विष—रक्त विषाक्त बनाता है। रक्त काला पड़ जाता है।

दूसरे वेग में विष—मांस को दूषित करता है। कृष्णता सूजन आती है।

तीसरे वेग में विष—मेद को दूषित करता है। दंडा स्थान सड़ता है। नाखों से न दीखना, भारीपन होता है।

चौथे वेग में विष—कोष्ठ में पहुँचकर कफ प्रधान दोषों को दूषित करता है। इससे तन्हा, मुँह से कफ का गिरना होता है।

पाँचवे वेग में विष—अस्थि को दूषित करता है।

छठवे वेग में विष—मज्जा को दूषित करता है। हृदय में पीडा होती है।

सातवे वेग में विष—शुक्र में या वीर्य में पहुँच कर उसे दूषित करता है। व्यान वायु को अतिशय दूषित करता और कफ को सूदन स्रोतों से निकाल कर सब जेष्ठार्थे इन्द करता प्रयाशोच्छ्वास बन्द कर देता है।

देखिये चौथे वेग में कोष्ठ में पहुँचता है और कफ और रस को दूषित करता है। अतः यह विष आयुर्वेद-

दवा से खींच कर वमन, विरेचन सूत्र विरेचन द्वारा बाहर फेंका जाता है। वमन विरेचन, मूत्र विरेचन सच है।

पाचन संस्थान को भी शुद्ध रक्त दिया और अशुद्ध रक्त लिया जाता है। पचा हुआ रक्त का शोषण दो ही करता है और कभी धावश्यकता पड़ी तो रक्त से लेता है। जब विरेचन एरण्ड तेल का लेते हैं तब मैला तो बिकलता है पर शरीर के अनेक स्थान पर के सूक्ष्म दोष रक्त में से खींचकर आंतद्वियों में लाया जाता है और गूदा से बाहर फेंका जाता है। इसमें ज्यादा पानी और विजातीय द्रव्य रक्त से बाहर आते हैं। वही हासत जब टट्टी जयती है तब Dehydration की है। अगर dehydration में रक्त में का पानी टट्टी में जा रहा है। इसका अर्थ ही यह है कि रक्त लेता भी है और देता भी है।

इसलिये आयुर्वेद की सर्पं विष कम करने की सब विधियाँ सत्य हैं। अगर यह सच नहीं होता तो निम्न बातें नहीं होती-

१. त्वचा शरीर में की, रक्त में की संदगी बाहर नहीं देती।

२. कान में वैसा (Wax) नहीं बनता।

३. फुफ्फुस में से इवासीन्छवास द्वारा रक्त में का कार्बन डाइऑक्साइड आदि वायु नहीं निकलते और वाष्प रूप में द्रव पदार्थ बाहर नहीं आते।

४. रक्त में से ही पेशाब बूकक में नहीं बनता। और नहीं पेशाब के द्वारा रोग जाते। (पर पेशाब से रक्त में का शरीर का दोष सालुम होता है।)

५. मैल भी तो शरीर की स्वस्थता और अस्वस्थता बनता है। इसका मत्तलव मैल में भी ऐसे गुण रक्त में से शरीर में नहीं आते थे।

गर्भाशय में गर्भ का संवर्धन और उसमें के प्रयुक्त पदार्थों का निष्कासन नाभिनाल एवं अपरा के माध्यम से माँ के खून से नहीं होता।

६. टट्टी ज्यादा लगने पर डिहाइड्रेशन नहीं होता और रोपी के मरने की नीवत नहीं खाती (अगर रक्त का और पाचन संस्थान का सम्बन्ध न होता)।

७. वैसे ही घाति वमन से भी रोगी व्याकुल नहीं होता

८. खाया हुआ अन्न अन्नरस बनकर रक्त में नहीं जाता।

९. खाया हुआ दवा पेट से रक्त को नहीं मिलती।

१०. त्वचा पर लगाये हुये मलहम अथवा दवा से त्वचा रोग या अन्य ठीक नहीं होते।

११. पेट में बढ़े हुए दोष रक्त में नहीं जाते।

१२. अगर रक्त और त्वचा का सम्बन्ध नहीं होता तो रक्त से ही स्वेद के रूप में पानी और विजातीय पदार्थ बाहर नहीं दिये जाते।

१३. पेट में का पानी रक्त में मिलला है पर अगर रक्त देता कुछ भी नहीं तो मूत्र नहीं बनता।

१४. अगर रक्त से विषले पदार्थ बाहर निकलते ही न थे तो मूत्र मार्ग से रोग कम नहीं किया जा सकता था इन सभी क्रियाओं से क्या पता चखता है? इससे यह सिद्ध होता है कि शरीर में का रक्त पूरे शरीर के साथ सम्बन्ध रखता है। परिस्थिति के अनुरूप उसका कार्य चाल रहता है और अलग-अलग जगह पर द्रव बाहर देता है।

आयुर्वेद में इस तरह को जाबकर और पदार्थों का आकर्षण विकर्षण और मारक तत्व को ध्यान में लेते हुये ही सभी प्रयोग बताये गये हैं। सभी प्रयोग सच हैं और वमन का तो ठीक ही है। क्योंकि पेट में स्थावर विष तो सर्पं विष को खींचता है और वमन कराकर बाहर फेंकता है। इससे सभी धातुओं का विष रक्त द्वारा निकाला जाता है। यह सब केशिकार्यों के कारण हो सकता है।

वतः वमन, विरेचन, मूत्र दाहा मिट्टी, पानी, नस्य, धूम्रपान, अंजन आदि द्वारा सर्पं विष खींचकर बाहर निकाला जाता है यह सिद्ध हुआ।

अथर्ववेद में औषधि को रक्त से विष खींचने वाली और वमन विरेचन द्वारा बाहर फेंकने वाली ही बताया है। औषधि का गुणधर्म विष खींचने का और बाहर फेंकने का हुआ।

वेद में वमन, विरेचन द्वारा विष निकालने का विधान—

१—तस्तुवं न तस्तुवं वेत् त्वमसि तस्तुवम् ।
तस्तुवेनारसं विषम् ॥ —अथर्व ५-१३-११

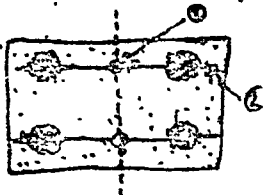
—सोपांग पृष्ठ १६० पर देखें।

सर्प विष निवारण

वैद्य मोहर सिंह आर्य वैद्य वाचस्पति

यह स्मरण रहे—अधिक विष वाले साँपों में—१. अति वृद्ध, २. अतिवाल, ३. रग्ण, ४. कँचुली छोड़ते हुए, ५. भयभीत हुए, ६. नेपथे के पछाड़े हुए और ७. चलते ताड़े हुये सर्प अल्पविष वाले होते हैं, ऐसा सुश्रुत ने कल्पस्थान में कहा है।

सब साँपों के सामान्य दष्ट लक्षण—दर्बीकर (फनि-यर cobra) विष से त्वचा, नख, नेत्र, दन्त, मुख, मूत्र, मूत्र तथा दंशस्थान काले पड़ जाते हैं।



१—सर्पदंश

२—इस रेखा पर चीरा लगायें

दंशित स्थान के दोनों ओर (कुल ४) वह स्थान बसायें हैं जहाँ कि सर्पविष संचित हो जाता है और

धीरे-धीरे रक्त में घुलता रहता है। इस

कारण से चीरा इस प्रकार लगायें

कि इन स्थानों से संचित विष

निकल जाये।

रुसता, सिर में भारीपन, सन्धियों में वेदना, कटि-ग्रीवा में दुर्बलता, जम्माई आना, कम्पन, स्वर का ठंढा, गले में घर्घराहट, जड़ता, सूखे उद्गार काट-श्वास हिकका, दायू का ऊपर को घाना, शूल, ऐँठन, प्यास, कालाकाव, साग का घाना, स्रोतों का बन्द होना तथा वातजन्य नाना प्रकार की वेदनाएँ होना।

२. मण्डलि (vipera) विष से त्वचा, नख, मूत्र-मूत्र आदि पीले हो जाते हैं।

शीत की इच्छा, सर्वांग सन्ताप, दाह, ध्यास, मद, मूर्च्छा, ज्वर, ऊर्ध्वमार्ग तथा अधोमार्ग से रक्त आना, साँस का विदीर्ण होना, शोथ, दंश का सड़ना, पीले रूपाँ का देखना, विष का शीघ्र कृपित होना तथा पित्तज नरना प्रकार की वेदनायें (ओष, चोष आदि) होना।

३. राजिमान सर्प से त्वचा, नख इवेस हो पाते हैं।

शीतपूर्वक ज्वर, रोमहर्ष, अंगों में जड़ता, दंश के चारों ओर शोथ, घट्ट छफ का मुख से गिरना, बार-बार वमन, किरी में कण्डू, गले में शोथ, घर्घराहट, श्वास का रुकना, अन्धेरी आना तथा अफचक्य नाना प्रकार की वेदनाएँ होती हैं।

विशेष—१. पुष्प-साँप से काटा रोगी ऊपर देखता है।

२. स्त्री-साँप से काटा रोगी नीचे देखता है, माथे में शिरायें उभर जाती हैं।

३. मनुष्यक साँप से काटा रोगी तिरछा देखता है।

४. गमंवती से काटे हुए मनुष्य का मुख पाण्डु वर्ण एवं शोषयुक्त होता है।

५. सूतिका सर्पिणी से काटे हुए मनुष्य को उदरशूल होता है, रक्तयुक्त मूत्र आता है।

६. वृद्ध साँप से काटे हुये व्यक्ति पर विष वेग मन्द होता है। विष देर में चढ़ता है।

७. निविष साँप के काटने पर विष लक्षण नहीं होते।

८. अन्धे साँप से काटने पर अन्धा हो जाता है।

९. बालक साँप से काटने पर विष जल्दी चढ़ता है, पर मन्द रहता है।

चिकित्सा—

(१) आशवासन चिकित्सा—

ददिहिमह्यं वरुणो दिवः कविर्व-

चोभिरुर्ग्नानिरिणामि ते विषम् ।

अतमखातमुत सक्तमग्रभमिरेव

घन्वन्ति जजास ते विषम् ॥

—अथर्षभेद ३/१३/१

(वरुणः) सबसे श्रेष्ठ वरुण योस्य (दिवः कविः) वेदवाणी के कवि परमात्मा ने (मह्यम्) मुझ में (हि) निश्चय (ददिः) ऐसा भारी तैज दिया है कि (उर्ग्नः वचोभिः) उग्र वचनों से (ते) तेरे (विषम्) विष को (निरिणामि) मैं निकालता हूँ। (खातम्) सर्प दांतों के गहरे घाव को (अखातम्) कम गहरे घाव को (उम्) घाव (सक्तम्) सांभ के छूने मात्र को (अग्रभम्) मैंने अपने वश लिया है। (ते) तेरा (विषम्) विष (इरा-इव-घन्वन्) मरुस्थल में पड़े जल की भांति (निजजास) बस भव करता हूँ।

इस मन्त्र में तीन प्रकार के सर्पदंष्ट के भावों का वर्णन किया है। यथा—

१. खात—सर्प दंष्ट के गहरे घाव, जिसको सुश्रुत ने सर्पविष कहा है।

२. अखात—सर्प दांतों के चिन्ह मात्र, जिसे सुश्रुत ने रदित कहा है।

३. सक्त—सर्प से स्पर्श प्रभाव मात्र, सुश्रुत ने सर्प-ज्वाभिहत कहा है।

इस मन्त्र में आशवासन चिकित्सा का वर्णन किया है। आशवासन चिकित्सा को ही मन्त्र विद्या संवर्णोकरण (Hypnotism) कहते हैं। आशवासन से रोगी को साध पहुंचता है। सभी सर्प विषधारी नहीं होते, उनमें अल्प विष जाने भी होते हैं, निर्विष भी पाये जाते हैं। विष से सर्प का भय भारी होता है। भय को दूर करने के लिये ही आशवासन उपचार की वरुण है।

साक्षात्कारी, ब्रह्मचारी, बहिष्कार तथा साधु जीवन व्यतीत करने वाला मन्त्र चिकित्सक मानसिक साधभाव तथा हितवचनों से आशवासन देता है कि रोगी नहीं मरेगा।

(२) बन्धन चिकित्सा—

यत् ते अपोदकं विषं तत् त एतास्वग्रभम् ।

गृह्णामि ते मध्यममुत्तमं रस-

मुतावमं भिजसा नेशादाद् तु ते ॥

(ते) तेरा (यत्) जो (अपोदकं विषं) शरीर के जल रूप रक्त में जहाँ तक न मिला हुआ विष है (ते तत्) तेरे उस विष को (एषासु) इन ग्रहणियों में (अग्रभम्) बांधवा हूँ। (ते) तेरे (उत्तमम्) उत्तम (मध्यमम्) मध्यम (उत्) और (अग्रमम्) निचले (एसं) विष को गृह्णामि) स्वयंश करता हूँ। (शात्) अनन्तर (उ) ही (ते) तेरे (भिजसा) भय डरे (शिशत्) सम्भव है नष्ट हो जाए।

इसमें निम्न बातें कही हैं—

१. एतास्वग्रभम्—सर्प के काटने पर बन्धनियों से बांधना।

२. अपोदकं—सर्पदंष्ट से कुछ पृथक् बन्धन बांधना अथवा सर्प विष जहाँ तक रक्त में फैल गया है उससे ऊपर बन्धन बांधना।

सुश्रुत में सर्पदंष्ट (काटे स्थान) से ४ अंगुल ऊपर बांधने का विधान है।

३. खात उ-यथासम्भव शीघ्र बन्धन बांधना चाहिए

४. उत्तमं, मध्यमं, अग्रमं—बन्धन ३ बांधने चाहिये

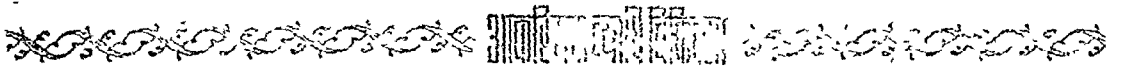
१--अग्रम निचले सक्त (सर्वाङ्गाभिहत)

२—मध्यम अखात (रदित)

३—उत्तम खात (सर्पित)

बन्धन बांधने का लाभ—सर्प काटे पर यदि बन्धन न बांधा जाए तो रोगी भय से मर जाए। सर्प विष से रोगी थोड़े मरते हैं किन्तु भय से अधिक मरते हैं। सर्प की फुंकार से ही भय हृदय में बैठ जाता है। वही भय शर देता है। इसलिए—

१. सर्प काटने ही तुरन्त बन्धन बांध दें। २. बन्धन काटे हुए स्थान से ४ अंगुल ऊपर बांधें। ३. दूसरा बन्धन पहले बन्धन से ४ अंगुल ऊपर बांधें। ४. इसी प्रकार तीसरा बन्धन दूसरे बन्धन से ४ अंगुल ऊपर बांधें।



३. वाद्य चिकित्सा—

वृषा मे रशो नभसा न तन्य-

तुच्छेण ते वचसा वाद्य आहु ते ।

अहं तन्नस्य नृक्षिरयसं रसं तमस

इव ज्योतिरुदेतु सूर्यः ॥ (अथर्ववेद)

(मे) मेरा (रसः) शब्द करने का साधन तुम्हें

आदि वाजा (वृषा) अमृत का बरसाने वाला (नभसा तन्यतुःन्म) आकाश के साथ वर्तमान कड़कने वाली बिजली की भांति है। उसकी (उभेन वचसा) उग्र ध्वनि से (ते) तेरे विष को (तें वात उ) तुझे काटने के अनन्तर ही (घाघे) बाधित करता है। (अहं) मैं (तस्य) उसके (रसमे) विष को (नृभिः) छुस्ने के साधन से (अग्रधम्) ग्रहण करता हूँ। सर्पदण्ड, रोगी (तमसः) बन्धे से (सूर्यो ज्योतिः इव) सूर्य ज्योति की भांति (उदेतु) उदय को प्राप्त हो।

सांप का काटा सोए, बिच्छू का काटा रोए। सर्प दण्ड रोगी को सोने नहीं देना चाहिए। इस मन्त्र में नगारा आदि का बजाना बताया है, साथ ही साथ सर्प घाव को स्वच्छ करना कहा है। वाद्य चिकित्सा के साथ छेदन उपचार कहा है। वाद्य यन्त्र के तीव्र शब्द-ध्वनि से रोगी का ध्यान बट जाता है। ध्यान बटने से मन में सर्प काटे का भय दूर हो जाता है। आचार्य सुश्रुत ने भी कहा है—'वाद्यस्य शब्देन न हि यान्ति नाशं विषाणि घोरान्यपि यान्ति सन्ति।' वाद्य यन्त्र के शब्द से घोर विष भी नष्ट हो जाता है। दण्ड व्यक्ति को सोने न दें।

४ छेदन चूपणोपचार—

सर्पदण्ड व्रण का छेदन करके उसका विष निकाल दें। सर्पदण्ड घाव को थोड़ा काटकर, दबाकर चूपकर विष को बाहर निकाल दें।

आचूपण—सर्पविष को मुख से चूपकर निकालते हैं। इसमें सावधानी की आवश्यकता है।

१. चूपन वाले के मुख में व्रण-भ्रत न हो। २. अप-चूपण करते वाला प्रथम मुख में घूत लगा ले। ३. मूच्छ लगाकर आचूपण करना उचित है।

५. आशुदशनोपचार—

वक्षुषा चक्षुर्हन्मि विषेण हन्मि ते विषम् ।

अहेन्द्रियस्य मा जीवी प्रत्यगप्यतुत्वा विषम् ॥

१. इस मन्त्र में सर्पदण्ड के विष को दूर करने के लिये निम्न वाचें कही हैं—

१—सर्पदण्ड घाव को अग्नि से दग्ध करना।

२—सर्प काटे घाव में स्थावर विष को प्रक्षेप करना।

३—काटने वाले सर्प को मार देना।

४—उसी सर्प के प्रति विष को लौटाना।

(२) 'अहिमेवाभ्यपेहि तं जहि' काट जाने वाले सर्प को मार दे।

अथर्व वेद के इस मन्त्र का समर्थन सुश्रुत तथा आर्यभट भी करते हैं। ऐन्द्रियात्मिक कामरत्न में भी कहा है—जिस सर्प ने काटा हो, वह तुरन्त उसी सर्प को काट ले। देखो तिम व्यदिन को साँप काट ले वह वीर साहय करके उभ सर्प को काटले तो वह बच जाता है। इसके दो कारण हैं—१. काटने वाले साँप को काटने से दण्ड व्यक्ति में बीरता उत्साह की बिजली दौड़ जाती है। सर्पभय का ध्यान नहीं रहता।

आचार्य सुश्रुत कहते हैं—यदि वह साँप न मिल सके तो मिट्टी के ढेलों को ही दोनों से काटो।

आचार्य चरक कहते हैं—दण्ड व्यक्ति तत्काल उसी सर्प को काट ले, यदि ऐसा सम्भव न हो, तो मिट्टी का ढेला ही काट ले।

१ आशुवासन चिकित्सा—सर्पदण्ड से व्यक्ति नहीं मरता अपितु सर्प का भय मार देता है। 'भियसानयेत्' इस भय को मराने के लिये ही आशुवासन चिकित्सा की आवश्यकता है। चिकित्सक कहता है—मैं अपने प्रवल प्रभावकारी बचनों से तेरे विष को दूर कर रहा हूँ, ऐसा क्षेत्र लक्ष्मण कविदः परमात्मा ने मुझे दिया है।

२ बन्धन चिकित्सा—आशुवासन चिकित्सा भी करते रहे परन्तु सर्प के काटने ही तुरन्त बन्धन बांधना न हूँ। जहाँ नर विष प्रभाव हो गया हो, उससे ४ अंगुल ऊपर बन्धन बांध दें। बन्धन रोगी को बचाता है।

३. वाद्य चिकित्सा—सर्प काटे व्यक्ति को नींद बहुत आती है। अतः नींद को दूर करने के लिये वाद्य-वाजा आदि दशाहं। सुश्रुत कहते हैं—वाजे के शब्द से घोर विष भी दूर हो जाता है। उपर्युक्त तीनों उपचार साथ-साथ करने रहें।

४. खेदन चूषण चिकित्सा—सर्पदण्ड स्नान का खेदन करें। बन्धन के समीपस्थ श्यान का खेदन कर छाचूषण करें। सर्पदण्ड घ्नण को खेदन करने से विष बाहर निकल जाता है। चूषण क्रिया से विष बाहर निकल जाता है।

५. भेषज चिकित्सा—

तावुवं न तावुवं न घेत् त्वमसि तावुवम् ।
तावुवेनारसं विषम् ॥ (अथर्व वेद)

इस मन्त्र में वतखाया है कि जब शरीर में सर्पविष फैल जाये तब कटुतुम्बी का रस पिलाने से विष निबल या प्रभावहीन हो जाता है।

आयुर्वेदिक निघण्टुओं में कटुतुम्बी को हिमा, हृद्य, धामक, घनराहट में हिवकारक, विषनाशक कहा है। जब शरीर में सर्पविष फैलने लगता है तो उस समय भीतर गरमी बढ़ती है, हृदय पर आघात पहुँचता है, मन अस्वराता है, इन सब लक्षणों के तावुव (कटुतुम्बी) ग्रामन करती है। एतदर्थ—कटुतुम्बी की सूक्ष्म मूत्र को गोमूत्र में पीसकर गुटिका बना छाया में सुखा रखना। आवश्यकता पड़ने पर मूत्र के सङ्ग घिसकर घाव पर लेप करें और कटुतुम्बी (स्वरस ५० मिली. रूग्णा को पिला दें)। इससे वमन होकर विष बाहर निकल जाता है।

अरिष्टं न अरिष्टं न घेत् त्वमसि अरिष्टम् ।

अरिष्टेनारसं विषम् ॥

(अरिष्टं) रीठे (न अरिष्टं न) प्राण हरने वाले विष को वमन द्वारा निकालने वाला नहीं, ऐसा नहीं (घ-इत्) अवश्य ही (स्वम्) तू (अरिष्टं) प्राणनाशक विष को वमन द्वारा निकालने वाला (असि) है। क्योंकि (अरिष्टेन्) रीठे से (विषं) विष (अरसं) सारहीन हो जाता है।

रीठे के ४ फल ले, गुठली निकास कर ताजा पानी के साथ घोट लें। इसको छानकर पिला दें। इससे वमन विरेचन होकर विष निकल जाता है। १५-२० मिनट के पश्चात् पुनः उक्त मात्रा में इसी विधि से पिलावें। इसी प्रकार उस समय तक पिलावें जब तक कि साफ जल वमन तथा विरेचन द्वारा न आ जाए।

एक अन्य दो काज—

१. यदि औषधि कड़वी मालूम न हो तो समझ लो ताँबे ने ही काटा है।

२. विष नष्ट होने के पश्चात् रोगी को औषधि का स्वाद कड़वा मालूम होवे लगेगा।

३. औषधि कड़वी मालूम हो, तब दवा देना बन्द कर दें। दूध और घी खूब पिंछावें।

४. यदि सर्पदण्ड सूखिष्ठ पड़ा है, तो नलकी द्वारा औषधि को आभाशय में पहुँचा दें। *

पृष्ठ १५६ का शेषांश

कड़वी तोरई प्राणक्षयकारी विष को वमन द्वारा निकालने वाली नहीं ऐसा नहीं। अवश्य ही तू प्राणक्षयकारी विष को वमन द्वारा निकालने वाली है। कड़वी तोरई से विष सारहीन, बलहीन, शक्तिहीन हो जाता है

२—अव श्वेत पदा जहि पूर्वेण चापरेण च ।

उद्वल्लुतमिन्न दार्वहीनामरसं विषं वारन्ग्रम् ॥

—अथर्व १०-४-

हे सफेद काक तू तीव्र विष को नष्ट कराती है।

अरंधुषो निमज्योन्मज्य पुनरब्रवीत् ।

उद्वल्लुमिन्न ॥

—अथर्व १०-४-

खानपान में उपयुक्त उदर में पर्याप्त घोष आर्भ शक करने वाला या सर्पविष प्रभाव को अहं अर्थात् समाप्त कर देने वाला श्वेत आक उदर में पहुँच जाने पर नीचे दस्तों की ओर जाकर और ऊपर वमन की ओर आकर कहता है कि सर्पविष निबल बन गया।

आक को सर्प विष शोषण करने वाली भी कहा है वेद में प्राणी द्वारा रगत से विष खींचने का विधान—

चिः सप्त धिष्णुलिङ्गका विपस्य पुष्पभक्षन् ।

ताश्चिन्नु न मरन्ति नो वय ॥—अथर्व २३-३७-१५

तीन गुणित सात अर्थात् इनकीस, गुदा पुष्ट जाग से चंचलता करती हुई चलने वाली छोटी चिड़िया मृत्यु रूप विष को खा लेती है, चूस लेती है।

कृपुम्भकस्तदब्रवीद गिरेः प्रवर्तमानकः ।

वृश्चिकस्यारसं विषमरसं वृश्चिक ते विषम् ॥

—अथर्व २३-३७-१६

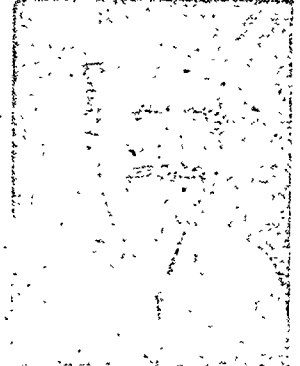
नेवला प्राणी सभी काटने वाले विषघारी सर्प आदि के विष को दूर करने वाला है। इसका मुखसाव (लार) रक्त, दूध, विण्डा और रोग विष को नष्ट करने वाले हैं।

अथर्ववेदीय सप्त दश चिकित्सा

वैद्य आण्णाराव सायबण्णा पाटिल औराद, ता-उमरगा वि. धाराशिव मराठवाडा महाराष्ट्र

—❀❀❀—

वैद्य आण्णाराव सायबण्णा पाटिल अपने क्षेत्र के सुप्रसिद्ध सप्त दश चिकित्सक हैं जिन्होंने अथर्ववेदीय सप्त दश चिकित्सा के आधार पर औषधि का प्रयोग कर आज तक ७० सप्त दश रोगियों को जीवनदान दिया है। जहाँ आयुर्विज्ञान अज्ञान रहे वहाँ उन्होंने सफलतापूर्वक चिकित्सा की है। निर्गमनी, सदाकारी, सादा जीवन भावना करने वाले अध्यात्मिक प्रकृति के सहृदय व्यक्ति हैं आशा है। पाठक आपके लेख से निश्चय ही शान्ति-संतुष्टि प्राप्त करेंगे। कृतज्ञता के साथ— वैद्य गिरिधारीदास मिश्र



वेदान्त—

नाड़ी परीक्षा—नाड़ी से भी सांप की जखी जाति आ होगा यह पता चलता है। दर्वीकर-वातप्रकोपक हैं। अंडली-पित्तप्रकोपक हैं। राजीनलः कफ प्रकोपक हैं।

परीक्षा—(१) रोगी को कड़वे नीम के पत्ते, सिद्ध करने को देते हैं। विष शरीर में फैला है तो वह क्रमशः लक्ष्मी और तेज नहीं लगती। पर वह पूर्वतः सभी क्षेत्रों में होता।

(२) पीपल के पत्ते का देठ कान में डालकर काम जाता है—विष है तो तड़कीक होती है। पीपल के रक्त विष खींच लेते हैं।

(३) मुर्गी की गुदा काटे हुए जगह पर कुशलता लगाकर देखने से भी सांप बिखारी है या नहीं पता चलता है। सांप बिखारी है तो मुर्गी मर जाती है।

चिकित्सा—

सांप का जहर हृदय रक्त में मिलकर हृदय की ओर और हृदय की ओर से सारे शरीर में फैलता है। विष के रक्त वेग होते हैं। चिकित्सा भी उन्हीं दिनों को देखकर की जाती है।

चिकित्सा में प्रयोग—

(१) वनन हैं। जहाँ भी सांप फाँटता है। काटने के स्थान के ऊपर रस्ती या फण्डे की पट्टी से बन्धन लगाना

चाहिये। जिससे जहर मिला हुआ रक्त ऊपर हृदय की ओर न जा सके।

(२) सांप काटी हुई जगह पर छुरी से या तीक्ष्ण हथियार से छेद करके। ताकि रक्त बाहर निकल जाये और विष निकल जाये।

यह दो महत्व की प्राथमिक चिकित्सा रोगी स्वयं को या अन्य को तत्काल करनी चाहिये।

वेदों में चिकित्सा—

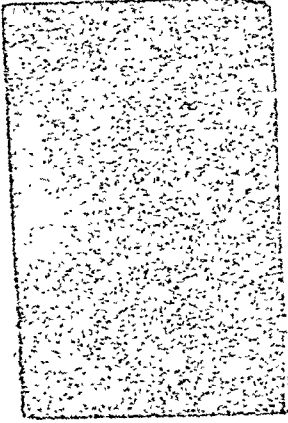
१. सर्व प्रथम यथागु याने उलटी कराना—रान सिद्ध, दाँस फण्डेला, श्वेत आकमूल, जंगली प्याज सोमलता मूल, रोठा ये सभी थोड़ा-२ घिसकर सभी मिलाकर पिलाना या अलग-२ किली एक का प्रयोग करते हैं। उलटी होने के लिए ५-१० मिनट तो लगते ही हैं। उलटी नहीं हुयी तो सभी यही धीजे उलटी होने तक देना। उलटी होने के लिये गोमूत्र और यमु चुल भी लेते हैं। यह सभी वनस्पतियों में स्थावर विष है।

२. पीपल के पत्ते का देठ कान में डालकर काम से विष निकालते हैं। यह प्रयोग शास्त्रमानी से करना, पड़ता है रोगी को ४-६ व्यक्तियों से पकड़वाना चाहिये। कान का परदा फटने का डर होता है।

३. मुर्गी की गुदा कुशलता से सांप फाँटे हुए जगह पर लगाना। मुर्गी मर जावेगी। मुर्गी गुदा से विष —शेषांत पृष्ठ १६४ पर देखें।

वृश्चिक-दंश

वैद्य दरबारी लाल आयुःभिक्षक



वृश्चिक विष के लक्षण—विच्छू के डंक मारने पर आरम्भ में उसका विष क्षणिक के समान बाह्य करता है और शीघ्र ही ऊपर के शरीर स्थान को लोड़ता हुआ धा चलता हुआ मालूम होता है और अन्त में केवल काटी हुई जगह में ही रहता है। दाह इतना होता है कि रोगी रोने तक लगता है।

असाध्य वृश्चिक दंश के लक्षण—असाध्य विष वाले विच्छू के काटने से हृदय, नाक, जीभ इनका कार्य बन्द हो जाता है तथा वास शरीर में से टूट-टूट कर गिरने लगता है और घोर पीड़ा से युक्त होकर प्राणी प्राणों को त्याग देता है।

एक रोगिणी की चिकित्सा का हाल लिखा जाता है जिसको विच्छू ने डङ्क मारा और जिसको चिकित्सा द्वारा मने लगभग १५ मिनट में ठीक किया—

रोगिणी का नाम—किशोरी बोंबी की पत्नी निवास स्थान व पोस्ट फतेहगढ़ जिला फर्रुखाबाद (उ० प्र०), आयु २५ साल। उसको ता० १६-६-७५ की रात को लगभग १२ बजे विच्छू ने डङ्क मारा। विच्छू का विष इतना उग्र था कि डङ्क मारते ही पीड़ा के मारे रोने

पीटने लगी किसी भी प्रकार आराम नहीं मिला। जिसने जो बताया उसने बह किया लेकिन विष कम नहीं हुआ। तबसे लगाई, झाड़ू फूँक हुई, त्रिरेवा आदि दिये गये लेकिन पीड़ा में कोई कमी नहीं हुई। एक दूसरे दिन दोपहर ५ बजे हमारे पास चिकित्सार्थ आई। रोगिणी उस समय भी पीड़ा के कारण बड़े जोर से रो रही थी। बताया गया कि जब से विच्छू ने डङ्क मारा है तब से इसी प्रकार बिलख रही है। मने सर्व प्रथम विच्छूओं से निमित्त स्थित (योग नं० १ जो आने दिया है) रुई से दंश स्थान पर लगवाई। उसके बाद मार्तण्ड फार्मोस्युटिकलस बड़ौत का बना हुआ शुवात्मक इंजेक्शन स्वचालित लगाया गया नोवर्जीन टेबलेट खाये की दी। नमक पानी में घोलकर विपरीत कान में डलवाया। दंश स्थान पर गहरा दाना पानी में मिलाकर गाढ़ा गाढ़ा लेप कराया। नीम की हरी पत्ती वाली टङ्गी से झाड़ा दिया। नीम-दर पिसा हुआ और भीगा हुआ चूना शीशी में भरकर चुंघाया। अन्त उपचार करने से रोगिणी १५ मिनट में विपमुक्त हो गई। रोना चित्तवाना बन्द हो गया और रोगिणी अपने घर चली गई।

वृश्चिक दंश पर अनुसूत योग—

१. विच्छू ने जिस अंग में डङ्क मारा हो उसके दूसरे भाग में जयसिं दाहिनी ओर के अङ्ग में डङ्क मारा हो तो बाँये कान में और यदि बाँई ओर के अङ्ग में डङ्क मारा हो तो दाहिने कान में नमक का शुद्ध पानी (खाने वाला नमक शुद्ध साफ पानी में मिलाकर छान लें, यही नमक का शुद्ध पानी है) २-४ बूँदें डाल दें। विष औरत उतर जायेगा। यदि इतने पर भी शांति न हो तो उसी नमक के पानी की रोगी की आँख में भी उसी दाहिने बाँये के हिसाब से २-४ बूँदें डाल दीजिए। इससे विष तुरन्त उतर जायेगा।

२. सफ़ेद फूल की कवेर की जड़ को बिसकर बंध स्थान पर लेप करने से आराम होगा ।

३. थोड़ी सी खांड (दूरा) ले, थोड़े पानी में मिला गाढ़ा गाढ़ा लेप कर दें । साधारण विच्छू का विष ५-७ मिनट में ही नष्ट हो जायेगा । इसी प्रकार नमक वाधीक पीस पानी में मिला गाढ़ा लेप बना बंध स्थान पर लेप करने से विष नष्ट हो जायेगा ।

४. एक चौड़े घुंहे की बोतल में स्ट्रिट डाल लो और जो भी विच्छू मिले उस पर लगी हुई मिट्टी आदि साफ करके जिन्दा ही उस बोतल में डालकर बोतल बंद कर दीजिये । विच्छू फौरन मरते जायेंगे । विच्छू के काटने पर इस स्ट्रिट को दंड स्थान पर लगा देने से तत्क्षण लाभ होता है, चाहे कड़े भी विच्छू ने डक़ मारा हो । एक औरत ने आकर कहा कि मुझे विच्छू ने डक़ मारा है और बर्द हो रहा है, मैंने इसको रई से लगवाया जगते ही दर्द छू-मन्तर हो गया ।

५. नीम की हरी पत्ती वाली टहनी लेकर झाड़ा देने से भी विच्छू का विष उतर जायेगा । इसके साथ कोई लगाने की भी दवा लगानी चाहिये ।

६. मोर के पंखों का हरा भाग (पंख के छिर पर जो चंद्रुषा होता है उसके बीच के चुनहरे भाग के चारों ओर जो हरा हरा भाग है) थोड़ा सा घिलम में रखकर तम्बाकू की तरह पिलाने से अवश्य लाभ होता है ।

७. मूली के पत्तों का रस बंध स्थान पर बार बार लगाने से लाभ होता है या काशीफल के डंठल को पानी में बिसकर लगाये या जमातघूदा की गिरी पानी में बिसकर लेप करे ।

८. बिना बुझा हुआ चूना व तीसादर समान भाग लेकर शीशी में डालकर थोड़ा पानी डाल दें और कड़ा काकं लगाकर उसको भली प्रकार हिलाकर मिला दें । इससे उसमें तीव्र अमोनिया गैस पैदा हो जायेगी । इस गैस को काकं खोलकर विच्छू काटे हुए को सुंधायें तथा चूना-तीसादर मिले हुए द्रव्य को दंड स्थान पर लेप कर दें । इसकी गन्ध मस्तक में पहुंचते ही विच्छू का विष

उतर जायेगा । रोबा रोगी हंसने लगेगा ।

९. टिचर आयोडीन लगाने से आश्चर्यजनक लाभ होता है । कार्बोल्जिक एसिड लगाने से भी आराम होता है

१०. अपामार्ग की जड़ पेड़ व पत्ते सहित उखाड़ लाए और यदि विच्छू का विष डक़ मारे हुए स्थान से ऊपर को चढ़ गया हो तो इसकी जड़ से रगड़ रगड़ कर विष को डक़ स्थान पर आ जावे तब अपामार्ग की जड़ पेड़ पत्ते सहित पानी में बारीक पीस डंक मारे स्थान पर लेप कर दे और कंडे की आग से सेंककर सुखाये । इससे विच्छू का विष डक़ मार स्थान से भी उतर जायेगा । अपामार्ग की जड़ के प्रयोग के समय यह ध्यान रहे कि जहाँ तक विष चढ़ गया है वहीं पर जड़ रख कर नीचे को रगड़े, उसके ऊपर के अंग पर जड़ न रखे वरना ऊपर तक विष चढ़ जाएगा । अपामार्ग की जड़ हाथ में रखने से भी लाभ होता है ।

११. थोड़ी सी चोनी (शकर, खांड) को या फिट-करी को पानी में घोटाकर २-४ घूँटें विपरीत भाग के काज में डालें और कुछ देर बाद निकाल दें । फिर डालें और निकाल दें । ऐसा ३-४ बार करने से विष नष्ट हो जाएगा ।

१२. विच्छू के डंक मारे हुए स्थान पर चाकू से थोड़ा सा घाव करके पुटेथियम परमैंगनेट (कुछा में डालने की लाल दवा) भर देने से विष घूर होता है ।

१३. सुलान्तक इन्जेक्शन माल्टेड फार्मेस्युटिकल बडीत का त्वचागत लगाने से फौरन विष घूर होता है ।

१४. नोबलजीन टैब्लेट या सैरीडोन या कोडोपाइ-रीन आदि सुलनाशक दवायें पानी या चाय से ३-४ से दर्द घूर करती हैं ।

१५. चन्वन्तरि पत्र के सफल सिद्ध प्रयोगांश के पृष्ठ ३७ पर आधुनिक चिकित्सा पत्र ५० ब्रह्मानन्द चिक्षित आयु-वेदालंकार भिषगरत्न, गायत्री त्रिकित्सालय, राजा मण्डी वाकरा का विच्छू काटने का एक अतीव अमत्कारी योग प्रकाशित हुआ जिसको अभी प्रयोग नहीं कर सका । विज्ञान प्रयोग कर फलाफल सूचित करने का कष्ट करें । उसका विधान निम्न प्रकार है—

५ सफेद छोटी इलायची मुख में रखकर खूब चबाये चबाते समय मुख बन्द रखें। वायु मुख की बहुर न निकले फिर दो मिनट बाद विच्छू के डंक मारे रोगी के कान में फूंक मारे। कान में फूंक मारते ही आधा मिनट के अन्दर रोना, चिल्लाना, तड़पना सब बन्द हो जायेगा। १ मिनट बाद फिर फूंक मारे और फिर २ मिनट बाद फूंक मारे। इससे बिल्कुल ठीक हो जायेगा। फूंक मारने वाला भगवान का नाम लेता हुआ अगर फूंक मारे तो और भी अच्छा है। शरीर के जिस भाग में विच्छू ने काटा हो उसी पार्श्व के कान में फूंक मारना चाहिए। यदि बीच में काटा हो तो दोनों कानों में फूंकना उचित होता है।

१६. विच्छू के काटने पर, काटे से ऊपर के भाग में मजबूत बंध देना हितकर है। बांधने से विष के ऊपर के रक्त में सांचारित न हो सकेगा।

१७. पुराने आक (जिस पर फूल व फल-डोडी आई हुई हो) की मोठी जड़ और लाल पत्ती के अपामार्ग (चिरचिटे) की जड़ दोनों को हाथ में रखवाकर बस-पूर्वक मुट्ठी बंधवा दो। बस ५ मिनट में विच्छू विष उत्तर जाएगा।

१८. थोड़े से नीसावर को पिसकर काटे पर लेप करने से आराम हो जायेगा।

१९. पलास (ढाक) के बीज को आक के दूध में पिसकर लगाने से आश्चर्यजनक लाभ होता है।

२०. आक के पत्तों का नस्य देने से खूब ठीकें आयेंगी तथा रोता हुआ रोगी हँसता जाएगा।

२१. नीसावर, हरताल समभाग लेकर पानी में पीस काटे पर लेप करने से विष नष्ट ही जाता है।

—०—

* पृष्ठ १६१ का शेषांश *

खींच लेती है।

४. नेवला का मुंह सांप काटे जगह पर लगाये तो सांप का विष खींच लिया जाता है पर नेवला चरता नहीं

५. मयूर की गुदा भी अगर सांप ने काटी हुए जगह लगायी गयी तो वह भी संप विष खींच लेती है।

६. बसु मूल या पुतर्नबा मूल कान में पकड़ने से विष खींच लेते हैं।

(३) नस्य देना—यह अचेत अवस्था नहीं जाना इसलिये हैं। और विष भी कम करती है। (लेकिन मंडली सांप काटने पर नहीं) नीसावर और खूना मिलाकर नस्य देना। आक का दूध और कपूर पिलाकर नस्य देना।

(४) अगर दो बार चबागू देगे पर उल्टी न हो तो तमाखू और मयूर पंख का धूम्रपान करना। उल्टी हो जायेगी। उल्टी होने के बाद नाड़ी देखना। उससे विष का प्रभाव कितना है यह देखकर आगे का इलाज करना।

विष कम होने के बाद—घी + सुहागा (टंकणखार लाही अरुण) पेट में खाने को देना। उल्टी होने पर यह प्रक्षालन भी करेगी।

(५) मिट्टी का लेप या कीचड़ में ही रोगी को बिठाना। जड़र कम होता है। मैंने यह प्रयोग अनेक बार किया है। विष कम होने पर रोगी को उसकी हालत देखकर ५० ग्राम गौघृत पिलाना। उत्तीरासब, द्राक्षासब, द्राक्षा, ग्लूकोज, मनुके, शरबत दर्यकर काटे रोगी को देना चाहिये। मंडली प्रकार के सांप काटने पर आम्ल रस चाले नहीं चलते। राजीमल प्रकार के सांप काटे हुए रोगी को मधुर और अम्ल पदार्थ नहीं चलते।

कुछ-कुछ रोगियों को संडास होकर भी विष कम होता है अतः उल्टी और संडास दोनों ही आवश्यक हैं। संडास के लिए बंतीमूल का प्रयोग कर सकते हैं।

नोट—मैंने यह सभी अयुर्वेदीय चिकित्सा शास्त्र स्वा. ब्रह्ममुनि पारीभ्राज के पुस्तक में ही सर्वविध चिकित्सा का अध्ययन किया और उसमें इसको बढ़ाया। आज ७० रोगी की चिकित्सा की और सभी को बिसारी सांर ने काटा था। अयुर्वेद में काण्ड ५ सूक्त १३ द्वारा बताया गया है। वहां, बंधन, बाध चिकित्सा, मंत्र चिकित्सा, ध्वन चूषण चिकित्सा, सांप के प्रकार और फिर औषधि बताया है। प्राणी, जिड़िया, मयूर, नेवला जलोका द्वारा विष हरण भी बताया है।

देखिये अयुर्वेद काण्ड ५ सूक्त १३

वृश्चिक दंश

डॉ. आर. एस. वर्मा

विष प्रविष्ट होने के तुरन्त बाद प्राणी को बहुरूप वेदना का अनुभव होता है। इसका विष तीक्ष्ण होता है। प्रारम्भ में अग्नि से शक्ती की भांति तीव्र जलन होती है। दंश स्थान से विष सम्पूर्ण शरीर में चढ़ना आरम्भ कर देता है। दंश स्थान भयान वर्ण हो जाता है तथा स्थान-बुभता एवं फटसा सा प्रतीत होता है। कभी-कभी तो पीड़ित व्यक्ति देहोश भी हो जाता है।

चिकित्सा क्रम में घंघन, स्वेद, घृत्न, लेप, पेयादि हैं। वृश्चिक दंश पर आयुर्वेदीय चिकित्सा-दंशित व्यक्ति को विस्वादि बुटी गमं जल से देते हैं तथा गमं जल दंशित स्थान को छोड़कर विष गरिण्यादि सैद्य लगाकर अग्नि से सेंकते हैं।

वृश्चिक दंश एवं अपामार्ग—अपामार्ग जिसे वाघा-क्षारा, लट्भीरा, लपटेवा, भोंगा, चिरचिटा, अज्जा-क्षारी आदि विभिन्न नामों से पुकारा जाता है का प्रयोग वृश्चिक दंश पर निम्न प्रकार प्रयोग करें—

१. अपामार्ग की जड़ को पीसकर दंश स्थान पर लेप करें तथा पानी में पीसकर पीड़ित व्यक्ति को पिला दें। यह योष ऐखोर्वी के 'सायनोपेन' की सूक्ष्म की तरह शीघ्र गुणकारी है।

२. २५० ग्राम फिट्फरी का चूर्ण कड़ाही में अग्नि पर चढ़ा दें। पश्चात् इसमें अपामार्ग स्वरस ५०० ग्राम डालकर पका दें। अब शोषधि निर्जल हो जाय तब चूर्ण को निकाल कर, पीस कर डाट लगाकर शीशी में रख लें। दंशित व्यक्ति को अपामार्ग के सावा स्वरस के साथ (२ तोला) पिलायें। आवश्यकतानुसार २-३ मात्राएँ पिलाई जा सकती है इसकी प्रथम मात्रा ही वृश्चिक विष को निर्मूल कर देती है। पूर्व निरापद एवं तीव्र असर

दायक औषधि है।

३. धवामार्ग पंचांग सहित लेकर इसका स्वरस निकाल कर वराघर भाग, रैक्टोफाईड स्पिट मिलाकर फार्क वाली शीशी में दवा रखें।

दंशित व्यक्ति के दंश स्थान पर रुई के काहा में दवा लगा कर रखें तथा ५-६ बुँद दवा आधा कप पानी में मिलाकर पिलायें। आशाहीत लाभ होगा।

वृश्चिक दंश पर अन्य योग—निम्न योग भी वृश्चिक दंश पर लाभकारी सिद्ध हुए हैं।

१. अजा (बकरी) का भेंगनी एक नय बंगला पान में लपेट कर रोगी को खिला दें। जैसे-२ दवा पेट में जायगी आपका मरीज स्वस्थ होता जायगा।

२. पुरानी गली सुपाही के चूर्ण को तम्बाकू की चिलम में रख कर उसमें अग्नि रखकर धीरे से वृश्चिक विष निर्मूल होता है।

३. गिलसरीन में थोड़ा (पुटास साल दवा जो कुष्ठों में टापी जाती है) मिलाकर, सुई की नोक जिसमें जंग न लगा हो उससे छुरेद कर दंशित स्थान पर लगाने से मरीज को तुरन्त आराम मिलता है।

वृश्चिक दंश एवं यूनानी औषधियाँ—

१. 'इलाजुल्लुर्घा' में लिखा है कि दंश स्थान पर सूखी नमक में मिलाकर रखने से दंशित व्यक्ति को आराम हो जाता है।

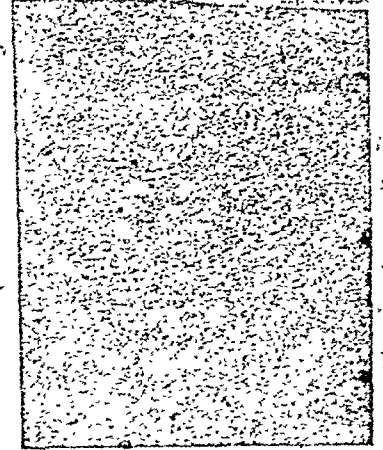
२. 'मोजिज' में लिखा है कि बाठ माझे इन्द्रायण का हरा फल याने से वृश्चिक दंश निर्मूल हो जाता है।

३. 'खैरुल तजरब' के अनुसार वृश्चिक दंशित व्यक्ति २० तक के बच्चे उल्टे गिनकर १ बच्चे पर पूर्ण करे, वृश्चिक विष का प्रभाव नष्ट हो जायगा।

आयुर्वेद चिकित्सा

वैद्य चन्द्रशेखर व्यास आयुर्विशाखर

सर्पादि विष जनित उपद्रव शान्त करने के औषधकारी उपचार आयुर्वेद के ग्रन्थों में प्रचुर मात्रा में मिले हुए हैं। विद्वान् लेखक ने नाना तन्त्रों से संकलन करके यह लेख "संकट कालीन चिकित्सा" के विषये प्रस्तुत किया है। सर्प वंश, वृश्चिक-वंश, लूना वंश, मिर्द, मधु मक्खी-मूषक, शृङ्गाक्ष, पागल कुत्ते के विष आदि की औषध चिकित्सा ही लाभप्रद है। विलम्ब करने पर प्राण जाने का डर रहता है। लोगों के भ्रम हैं कि आयुर्वेद में आयुफलप्रद चिकित्सा का नितान्त अभाव है। बहुतेकों को कहते सुना गया है कि अंधक में लम्बे समय का ही चिकित्सा विद्या है। यह कहने वालों का ज्ञान ही सीमित है। जिस विषय को देखा तक नहीं वे भला आलोचना किस आधार पर कर सकते हैं? मैं जहाँ तक समझता हूँ आपने इस पर पूर्ण रूप से प्रयोग प्रतिपादित किये हैं। सभी प्रयोग शास्त्रीय हैं। प्रत्येक प्रयोग के साथ शास्त्र का नाथ देने की चेष्टा की है। आशा है यह लेख 'संकट कालीन चिकित्सा' की घोषा एवं कीर्ति बढ़ावेगा। वैद्य बन्धु एवं जन साधारण इससे लाभान्वित होंगे। अगुओं की सलाह लिखी नहीं गई है कारण मूल पाठ में नहीं है। परन्तु आजकल के घल वर्णनसार अगद की मात्रा आधे ग्राम की होनी चाहिए। मधु इसमें ३ ग्राम मिलाना चाहिये। चिकित्सक मधु रोगी के घलायल को देख कर मात्रा खुद फलित करे। लेख बहुत बड़ा होगया था इस कारण विद्वान् लेखक ने मूल लेख में प्रयोगों का ग्रंथों में से संकृत का जो मूल पाठ भी दिया था जिसे हमने स्वानामाभाव के कारण छोड़ दिया है। आशा है कि विद्वान् लेखन एवं पाठक इत हेतु हमें क्षमा करेंगे।



—राजदयाल गर्ग।

सर्प वंश विष हर योग

कुलिफादि बटिका (मै. र. विप)-कुलिश (फण्टक-माली) सहीना धीर कूठ १-१ तोषा, वैश्वारु १ माशा सचको आक के रस में घोटकर सरसों के बराबर गोली बनावे। इन्हें दूध के साथ देखे से साँप के काटने से आसन्न मृत्यु और हस्त स्वर हुआ मनुष्य भी स्वस्थ हो जाता है। यह बटी सब प्रकार के विष तथा विषम ज्वरों का नाश करती है। मात्रा २-२ रती।

फालवज्राशनी रस (वृ. नि. र. विप)-शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, शुद्ध नीलाघोषा, शुद्ध सुहागा और हल्दी

बराबर लेकर एक दिन बेवदाली के रस में घोटकर सूखा कर रखें। यह रस समस्त प्रकार के विषों का नाश करता है। इसे मनुष्य के मूत्र के साथ खिलाने से काले सर्प के काटे हुये को भी क्षाराम होता है।

गरुडी मूल योग (गघ निग्रह-सर्प चिकित्सा)-मिनीय की लड़ की दुग्ध सक्षत्र में उखाड़ कर पीसकर पीने से ६ मास तक सर्प वंश का भय नहीं रहता। फिर बिल्कुल माँदि तो हैं ही किस गणना में। यदि सर्प काटने के पश्चात् शरीर श्याम दण्ड हो गया हो तो गिलोय की जड़ घिसकर बस्य लेने, अंजन लगाने, लेप करने से विष नष्ट होता है।



गोरोचन घूर्ण (रस र.त. सार)—गोरोचन को मनुष्य
मूत्र में पीसकर मधु में मिलाकर प्रयुक्त करने से
पीदह, बिल्ली, मेंढक और साँप का विष नष्ट होता है।

चन्द्रोदयोग (वं. से. विष)—सफेद चन्दन, मैनसिल,
ठूठ दारचीनी, तेजपत्त, इलायची नगरमोथा, सरसों,
बाबुछड़, पन्नाख, इन्द्रजी, केशर, गोरोचन, स्पृक्क, हींग,
गुग्गुलु वासा, खस, सोया, फूल प्रियंगु समान भाग लेकर
पीस लें। यह चन्द्रोदयोगद समस्त विषों का नाश
करता है।

जैपालाञ्जनम् (वै. र.)—एक कागजी नींबू में छिद्र
करके उसके भीतर जमालगोटे की सात गिरी भर दीजिये
और सातवें दिन निकालकर धूप में सुखा लीजिए।
फिर उन्हें दूसरे नींबू में भर कर रख दीजिए और सातवें
दिन निकालकर सुखा लीजिए। यही क्रिया सात बार
करके जमालगोटे को सुखाकर सुरक्षित रखिए। इसे
मनुष्य के थूक में घिसकर आँखों में आँजने से साँप के
काटने से उस्पन्न हुई मूछा नष्ट होती है। यह प्रयोग एक
योगी से प्राप्त हुआ है और सत्य है।

तण्डुलीयक मूल प्रयोग (यो० र० विष)—चौलाई
की जड़ को तण्डुल जल (चावलों के पानी) के साथ पीस
कर पीने से सर्प विष नष्ट होता है।

ताक्ष्याण्ड । सु. सं. क० १, वं० से० भा०
वै० वि० अ० ८२—पुण्डरिया, देवदारु, नागरमोथा,
कृष्णभारिवा, कुटकी, घुनेर, गन्धतृण, कमरुपुष्प, नाग
केशर, ताक्षीसपत्र, अज्जी, केवटीमोथा, इलायची, संभामु
छेरछरीला, कूठ, तगर, फूल प्रियंगु, लोष, चण्डवाला,
सोनागेरू, गन्धक, चन्दन और सेंधा समक समान भाग
लेकर महीनचूर्ण करें। शहद में मिलाकर गाय के सींग में
भरकर रख दीजिए। यह ताक्ष्याण्ड सर्प विष को नष्ट
करता है। यदि तक्षक सर्प का विष हो तो भी नष्ट
करता है।

त्रिबृवाक्षगद (च० द०)—निसोत, इन्द्रायण, तुलसी,
लदी, दासहल्दी, मंजिष्ठादिगण, त्रिकुटा और सेंधा समक
का घूर्ण समान लेकर सघकी शहद में मिला कर गाय के
सींग में भर कर रख दीजिए। इसे पीने से क्षयमा मलदं
गो वा नस्य लेने से अञ्जन लगाने से विष नष्ट होता है।

नीलिनी मूल कल्क । ग० नि० (सर्प विष)—नीलिनी
(नील वृक्ष) या लज्जालु की जड़ को चावलों के पानी के
साथ पीने से मण्डलीक सर्प का विष तुरन्त नष्ट होता है।

द्राक्षाण्डगदः वं० से० (विपा०)—दाख (मुनक्का)
अंसान्ध, सलकी, बृक्ष का गोंद, इधिवच, तुलसी के पत्ते,
कैथ के पत्ते, देव के पत्ते और अनार के पत्ते समान भाग
लेकर चूर्ण करे। इसे शहद के साथ विद्याने से समस्त
प्रकार के विष विधेपतः मण्डली सर्प का विष नष्ट
होता है।

पुनर्नवायोग । ग० मा० (विप)—पुण्य नक्षत्र में
सफेद पुनर्नवा की जड़ को उखाड़ कर पानी में घिसकर
पीने से एक वर्ष तक साँप और बिच्छू पास तक नहीं
फटते। यह सर्प एवं बिच्छू का टीका है।

पिण्डी तगर मूल योग । द० ग० (विष)—पुण्य नक्षत्र
में पिण्डी तगर की जड़ को उखाड़ लें। इसे पीसकर सर्प
दंश स्थान पर लगाने से मृत प्रायः रोगी भी सचेत हो
जाता है।

पिण्डी तगराञ्जन । वं० से०, भा० प्र० । (विप)—
पुण्य नक्षत्र में पिण्डी तगर को उखाड़ लें। यदि कोई रोगी
सर्प दंश से मृतक समान भी हो गया हो तो उसकी आँखों
में इसका अञ्जन लगाने से वह सचेत हो जाता है।

विस्वादि योग (वा० अ० ३. अ. ३६)—देव की
जड़ की छाल, तुलसी की अंजरी, करंज के फल, तगर,
देवदारु, लोंठ, मिर्च, धीपल, हर, बहेड़ा, आंवला, हल्दी
और दासहल्दी का शतयन्त्र महीन घूर्ण समान भाग लेकर
सघको बफरे के मूत्र में अच्छी तरह घोटकर छाया में
सुखाकर रखें।

इसका अञ्जन लगाने, इसकी नस्य लेने और इसे
पीने से, साँप, मकड़ी, तूँहें और बिच्छू आदि का विष
तथा विषुचिका, लजीर्ण और ज्वर, भूत विकार नष्ट
होते हैं।

धीमरुद्रो रसः (अ० र० विप)—शुद्ध मैनसिल, शुद्ध
हरताल, कालीनिर्च, शुद्ध संविगा, शुद्ध हिगुल, अपामार्ग
की जड़, घत्तूरे की जड़ और खिरस की जड़ का घूर्ण
समान भाग लेकर त्रिको एण्ड घोटकर उसे द्राक्षाण्ड और

कोयल के रस की १००-१०० नादना दिनकर मूंग के सरा-
वर गोबिया बनाएँ ।

सांप काटे हुए मधुप्य को छोड़ जिसने विष पीलिया
है उसे यदि वेहोशी हो-गई हो दोन इन्द्रियां बपटा काम
न करती हों तो वे गोबियां खिचाने से विष नष्ट होता
और पुनः चेतना वा जाती है । मात्रा-१-१ पट्टी छुड़ जी
पूत के साथ ।

परिधादि घृणंश् (वं० से० विष) — काहीमिर्चों के
३ लीसे पूर्ण को चुके के रस और धी में मिखाकर पिखावे
सया लेप करने से ऊपर सर्प विष भी नष्ट हो जाता है ।

वटपुष्पादि योगः (वं० से० विष) — बड़ के अंकुर,
मजीठ, खीरक, श्रवणक, गिरी और खन्धारी समाप
साग लेकर एकत्र पीस लें । इसे पानी के साथ खिचाने से
मण्डल सर्प का विष नष्ट होता है ।

विषहरि घटि (रसे० लि० म० व० ६) — समालगोटे
को जिही को भीड़ के रस को ११ भाषना लेकर बत्तियां
बना लें । इसे मनुष्य के थूक में घिस कर थांख में लगाने
से सांप का विष जलकर जाता है ।

कन्याकूर्कोटी पूज योगः (गद/निग्रह-वो. २.) यो.
व. व. ७८) — दाँत उखोड़े की जड़ को बकरी के मूँठ की
भाषना कर खरल करके रखें । सर्प विष से मूर्च्छित पृष्प
को हाँकी में पीसकर इसकी नस्य देने से शीघ्र जागता है ।

खाज्जवादि नस्यम् (वृ० नि० २०-विषरोगा) —
जख में कखिहारी की जड़ को पीस कर उसकी नस्य देने
से सर्प विष नष्ट होता है ।

सुहाये का जाड़ की जड़ को पानी में पीसकर पिचाने
से भी सर्प विष नष्ट होता है ।

महागन्ध हस्तौ नामाजः (चरक लि० २३) —
तेजपत्ता, अमर, नागरमोषा, इलायची, पञ्च निर्वाह
(राख, गुग्गु, लिहलक, जोशय और अफीम) शम्भू,
स्पृन्धा (दसवरण) शरबीनी, बढामाँची, कमर, गुग्गु-
पाया, रेपुका, लस, पखी नामक गन्ध इष्क, केन जाक,
दसुरा, केसर, गन्धवृण, कूठ, फूय शिबंगु, तगर, किरक
का पंचाङ्ग (छाल, फूय, पय, धीज जड़) सोंठ, मिर्च,
पीपल, हरताल, मनडिल, जीरा, जपराजिता (दफेद फूल
को कोपस) कटमी (मालकांगनी) करञ्ज, सफेद सरसों,

सम्पाजू, हल्दी, तुलसी, रसोद, सोनानेर, मजीठ, नीम-
के पत्तों का रस, दाँव की छाल, अणमन्त्र, हींग, लैय,
अम्लवैत, बाज, मूलहठी, महुवे का फूल, वादची, बच,
वहा (हूषी) गोरोग्नन गीन तगर, पुष्य नक्षत्र में यह सब
खीपटियां समान भाग लेकर नहीन पूर्ण बनावे और उसे
गोपिले में घोटकर गोबियां बना लें । इसे पान, बज्जम
और श्लेष द्वारा प्रयुक्त करना चाहिये ।

इसे हित मित पथ्य खोजन करते हुए बाँधों में
जगाने से पिलक, बाँध की खुदली, तिमिर, रतोद, काँध,
धर्तुद और पटराई नैन रोध नष्ट होते हैं ।

वह पचद विषम पदर, अजीर्ण, दाद, खज, विस्-
दिका, नूँह का विष, नकली का विष, समस्त प्रकार के
सर्पों का विष, सूँह विष, कन्ध विष, इत्यादि को शीघ्र
ही नष्ट कर देता है ।

इस प्रकार का शरीर पर लेप करके सर्प को पकड़
दिया जाय तो भी प्राण हानि नहीं हो सकती ।

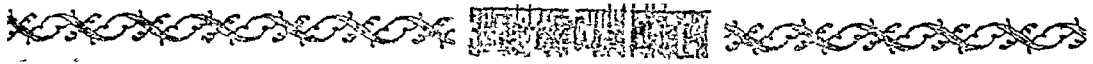
यदि विष के प्रभाव से मृत्यायः व्यक्ति पर भी इसे
प्रयुक्त किया जाय तो वह स्वस्थ हो जाता है ।

वाग्मन योग में गुदा पर और नूँहवाँ में योनि पर
इसका लेप करना चाहिये । नूर्छा और गिर पीड़ा में गिर
पर इतना लेप करना अत्यन्त लाभदायक है ।

भेरी, नृन्ध और डोग आदि बाणों पर इसका लेप
करके उन्हें सर्प विषप्रसक्त मनुष्य के लगाने उजाने और
छम हवा पताका पर लेप करके उसे खिचाने से विष
नष्ट हो जाता है । जिस स्थान में यह लेप रहता है
वहाँ बाक प्रद, क्षार्मण (कार्मण) केताल और दिरोषियाँ
द्वारा प्रदुक्त शर्षर्न शिरोघ्न मन्त्र किली श्फार की हानि
नहीं करते ।

इसकी विश्वासता से कर्मि अक्षर राजा और
जोरदि की हानि नहीं पहुँचा सकते । जिसके पास यह
वैपधि होगी उससे सभी लोग अपने स्वार्थवश वा उसकी
महत्ता के विचार ने मिह सब रखेंगे और उरी राना
तवा जोरादि की हानि न पहुँचाएँगे, न रस पर कोई
शरक प्रहार करेगा और न कर्मि लघायेगा ।

जिसके पास यह जगद होगा उसे धन की भी कमी



न रहेगी। इसे तीव्रतम रूपसे समर्थ 'मन्त्र भावा जाया नाम स्वाहा'—मन्त्र का जाप करते रहना चाहिये।

मन्त्र जाप को विध्यावाद न समझना चाहिये मन्त्र हिमोडिष्म का एक प्रधान अङ्ग है। इसी को "सलेखन" कहते हैं। यदि सलेखन या मन्त्र का प्रयोग सन्देह रहित विश्वास के साथ विधियुक्त किया जाय तो अवश्य फलदायक होता है। मंत्र दंगूय (घर्मा)के एक श्रेष्ठ भिक्षु (पुत्री) को देखा था। यह १ पूर्ण अपने हाथ पर लगाता था और वेग धार धाले दाव की जोट मारने को कहता था, उसके सबसे कुछ भी नहीं होता था—आज यह अंगद देख कर विश्वास होता है। जीवधि एवं मन्त्र सत्य हैं—जैसा विश्वास लिखा है उसी विश्वास द्वारा निर्माण करने पर ही काम होगा। लैसा कि पुण्यायुक्त पूर्ण बनाते हैं उसी तरह इसे बनाया जाय तो पूरा लाभ नहीं होगा। घृष्य लक्षण में ही निर्माण होना जरूरी है।

यह शारद विधि नु सृष्य अजंघे ".....गोटा—

आर्य विधि का परिष्कार ही अशुद्धा का मूल कारण है।

महाभूतः (वं. सं., नू. या. विपा., म. ति. सर्व विप भा. वे. वि. सि. अ. न५)—सिलोत, सिलोय, सुखहरी, हस्ती, वारु हस्ती, लखीच, लैसा अशुद्ध, सौंड, मिर्च, पीपल का चूर्ण सतको सुहृद विपाकर सीम में भरकर रख दें। यह अंगद सर्पादि के लक्ष्ण विप को भी नष्ट कर देता है। अत्यन्त प्रभावशाली है। इसे पान, अंजन, सप्पन्न और नस्त्र द्वारा दसुद्ध करना चाहिये।

महाभूतुज्जवा मुक्तिका (र. सं. क. उल्लास ५)—

त्रिफला, वाजसिन्धु, पारसी, सुहृद विपाया, तिरुक् हून और सौंड का चूर्ण १-३ भाग एफेद वन का चूर्ण १ भाग तथा सुहृद विप का चूर्ण १ भाग अशुद्धो जरी शक्ति पायी में घोसकर मोलियों बना लें। ३ मोलियों एवं त्रिप, त्रिपोजन) किमुक्तिका मोद लक्षीके लो नष्ट कर देती है। इनके अंजन है सुहृदाय रोती भी लक्ष उत्पन्न है।

श्वेत पुनर्नया मूट दोयः (ग्र. ति. विपा)— जो अति पुष्प नक्षत्र में सदैव पुनर्नया की जड़ को पानी में पीस कर पीया है उसे एक वर्ष तक सर्प जोर विषुक्त के काटने का भय नहीं रहता।

शिरीषादि दोयः (यो. सं., वं. सं. विपा)—शिरस के फूलों के स्वरस में सफेद मिर्च भिणो दें और एक सप्ताह तक पीने रहने दें एवं शदनन्तर छाया में सुखाकर पीस लें। इसे पिलावे, इसकी नस्य देने और इसका वांचन लगाने से सर्प विष नष्ट होता है।

संडा प्रवोद्यन रस (र. सं. क. उल्लास ५)—फिट-करी, मीठापोथा, जमालपोटा, कालीमिचं, तीम के बीज जोन पुत्र जीवक (जीवापोता की मज्जा) समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर साप्तापत्र में बांधकर पीसु के रस की सात भावना दें और १-१ रत्ती की मोलियां बना लें। इसे (वाती में घिसकर) अज्ज्वल चगावे से सन्निपात, अपस्वार और सर्प विष नष्ट होता है।

सर्प विष हरणजन्तु (शा. सं. खं. १ म. ११.)— जयाज्योति की गिरी की पीसु के रस की २१ भावना लेकर बलियां बना लें। इसे मनुष्य के बुक में घिसकर बांधीं से अजिने से सर्प विष नष्ट होता है।

सर्पावली बटी (यो. सं., त. २४, वू. यो. सं., त. ७१, वं. सं. अग्निमान्वा, शा. सं., यं. १ म. ७ यो. सं., अजीर्ण, जो. चि. म., यं ३)—वायसिन्धु, सौंड, पीपल, रुई, कज्जला, बहेड़ा, जय, त्रिलोय, मिताका और सुहृद विप इनका चूर्ण सप्तापत्र वाण लेकर सबको गोमूत्र के साथ एकत्र खरख करके १-१ रत्ती की मोलियां बना लें। इनमें से अजीर्ण और गूलन में १ गोली, विसुक्तिका में २ गोली, सर्प रस में ३ गोली और सन्निपात में ४ गोली लेनी चाहिए।

अधुपात-शरद्वल का रस—३ मोलियां उक्त रोगों में पूत शयः रोमी को भी जिना देनी है।

सूक्ष्मा—अंधम भिलाणे की पीपुस में घोड कर कण रहित कर होना चाहिए और फिर सपने अन्य औषधियां मिलानी चाहिए।

संवापनी बटी काष्ठर में संजीवनी ही है। इस बटी के चिन्तिमल अंगुर पय भाग्य कर सकता है। इसको संशयही भी कष्टत नष्ट हो सकती है। चैप के पास यदि पारसीय विभाग से किमिद संजीवनी बटी हो हो नह संजीवन करने में समर्थ होगा। इसमें सन्देह करने की आवश्यकता नहीं है। मोरिदत ज्वर एवं सन्निपातिक

वृद्ध में भी बहुत लाभप्रद है। सर्प विष में तो शूद्र भी के घी के साथ दी जाय तो ज्यादा उत्तम है।

बकं मूलादि योग (रा. मा. विष २८)—आक की बड़ के चूर्ण को पीतल जल के साथ पीने से घट्टूर, कनेर तथा गोनास (सर्प विशेष) का विष नष्ट होता है।

वृश्चिक दंश चिकित्सा

घृत संधव योग (रा. मा. विष २८)—गरम घृत में संधानमक का चूर्ण मिलाकर पीने से प्रवास-कम्पा (कप-कपी), पसीना, दाह, पीड़ा तथा बिच्छू के काटे की तुरन्त ब्याराम होता है।

बीरकादि लेप (वं. से. विष)—जीरा तथा संधानमक का समान भाग चूर्ण घृत और शहद में मिलाकर मन्दोष्ण लेप करने से वृश्चिकदंश की पीड़ा शांत होती है।

जंपास क्षेप (वृ. नि. र. विष)—जंपास गोट की गिरी को पानी में पीसकर लेप करने से बिच्छू के डंक की पीड़ा तुरन्त शान्त हो जाती है।

सासनिम्बादि योग (वं. से. विष)—हरताल, नीम के पत्ते जाल और संधानमक को बयवा केवल चिरचिडे के जत्तों को घी में मिलाकर घूप देने से बिच्छू का विष उत्तर जाता है।

नवसादरादि लेप (वृ. नि. र. विष रोग)—नवसादर, हरताल समान भाग लेकर पानी में पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष तुरन्त उत्तर जाता है।

पलाश धीजादि क्षेप (वं. से. विष रोग)—ढाक (पलाश) के बीजों को आक के घृष्ट में पीसकर या पीपल तथा सिरस के बीजों को पानी के साथ पीस कर लेप करने से बिच्छू के दंश की पीड़ा नष्ट हो जाती है।

नागावृन्ती गुटिका (ग. नि. १. नेत्र)—हल्दी, नीम के पत्ते, पीपल, कालीमिर्च, नागरमोथा, विडङ्ग तथा सोंठ का समान भाग चूर्ण लेकर सफ़ेद बकरी के घृत में घोटकर वेर की गुठली के बराबर गोलियाँ बनाकर छाया में सुखावे।

इन्हें पागो के साथ घिसकर बाँध में आजने से तिमिर, शहद से पटल, भांगरे के रस से रत्तीघी, स्त्री के घृष्ट से फूला, गोमूत्र से पिटिका, कांजी से कामला तथा

खस के ब्याघ के साथ घिसकर लगाने से बिच्छू का विष नष्ट होता है।

पारावत् पुरीवादि योग—(वं. से. विष रोग)—कवुतर की सोंठ, हरं, तगर और सोंठ। सबके समान भाग चूर्ण को बिजोर नीबू के रस में मिलावे। यह बिच्छू के लिये अत्युत्तम अगद है।

मनःशिलादिर्वति (वं. से. विषरोग)—मनःशिला, संधानमक, हींग, जावित्री तथा सोंठ का चूर्ण समान भाग लेकर गाय के गोबर के रस में घोटकर गोलियाँ बनावे। इसे गाय के गोबर के रस में पीसकर लगाने से बिच्छू का विष दूर होता है।

यृश्चिक दंश हरो लेपः (यो. त. त. ७८)—पीपल और सिरस के बीजों को बकरी के घृष्ट में पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष नष्ट होता है।

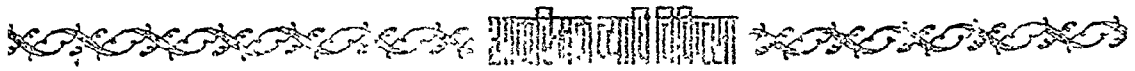
कार्पास पत्र लेप (यो. त. त. ७८)—कपास के पत्तों को पीसकर घी में मिलाकर लेप करने से या घच्छ-माग को पानी के साथ पीसकर लेप करने से बिच्छू का विष नष्ट हो जाता है।

स्थायर जंगम विष चिकित्सा

अजित अगद (सु. सं.—क. व. ६)—विडङ्ग, पाठा, त्रिफला, अजमोद, हींग, तगर, त्रिकुटा पाँचों नमक, चित्रक इन सबका महीन चूर्ण करके शहद में मिलाकर उसे गाय के सींग में भर दें और उस सींग को १५ दिन तक सींगों के ढेर में दबा रहने दें। फिर निकाल काम में लावे। यह अगद स्थायर जंगम विषों का नाश करता है।

अजेय घृष्ट (सु. सं.)—मुलहठी, तगर, कूठ, देवदार, रेणुका, नागकेशर, इलायची, एलवा, नीलोफर, मिर्ची, विडङ्ग, चन्दन, तेजपत्ता, फूलप्रियंगु, कतुण, हल्दी, दाह-हल्दी, कंटाई, दोनों सारिवा, घालपणी, इनके कल्क से सिद्ध क्रिया हुआ भी शीघ्र ही सब प्रकार के विष का नाश करता है।

गरविपहर घृतम् (अमृत घृत) ग. नि. १ गरविष—शपामार्ज के और सिरस के बीज, दोनों प्रकार की मकोय और कोयले को गोमूत्र में पिष्ट कल्क तथा चतुर्गुण जल के साथ सिद्ध घृत अत्यन्त विष नाशक है। यह विष से



तृप्त्य तुल्य-दशा को प्राप्त प्राणी को जीवनदान देने के लिये जन्तु के समान है। घी. १ किलो, जल ४ किलो तथा कल्क द्रव्य समान भाग मिश्रित २५० ग्राम।

गरतामक रस (र.च., यो.र., विष)—शुद्ध पारद, स्वर्ण भस्म तथा शुद्ध सोनामक्खी १-१भाग, शुद्ध गन्धक ३ भाग लेकर सबको घी क्षुमार के रस में खरल करें, मात्र घोटते घोटते सूख जाय तो रस तैयार समझिये।

इसमें से १ माशा औषधि मिश्री और गृहद में मिला चक्रक के सिद्ध दूध के साथ खाने से गरनिष (कृत्रिम वेप अथवा उपविष) का नाश होगा है।

रोट—चित्रक ३ भाग दूध ८ भाग पानी ३२ भाग दूध शेष रहने पर उतार कर छान लें।

ध्वन्दादि प्रयोग (च.मं.। वि.अ. २५)—लोल वन्दन, सगर, कूठ, हल्दी, दारुहल्दी, दालचीनी, मौनसिल, तामानपत्र (तेजपत्र) केसर को रस और सिंह का नख रावार-बरावर लेकर चावलों के पानी में पीसकर प्रयोग करने से सब प्रकार के विष नष्ट होते हैं।

चूर्णागद (ग. नि.। विष.)—सस, नोद की छाल, तमर, कूठ, नागरमोथा, स्वर्णमाशिक भस्म, इन्द्र जी, नोद और सप्तपर्ण (सतीने) की छाल बराबर-३ लेकर चूर्ण कर लीजिये। इस चूर्णागद को कृष्ण रंग की सोने या चांदी के पात्र में गृहद मिलाकर पिलाने से स्वप्न जंगम और कृत्रिम दिग्ग नष्ट हो जाते हैं।

जलवेतसादि योग (वं. से.। विष.)—जलवेतस दूध की जाड़ और कूठ को पानी में पकाकर छानकर ठण्डा करके पीने से विष का नाश होता है।

तण्डुलीयकं घृतम् (र.र., वं.से., अं.र., घ्नन्., [विष]—चौलाई की जाड़ और घर के धवे के कल्क तथा दूध के साथ पका हुआ घृत पीने से समस्त विष निश्चय नष्ट होते हैं।

ताम्र सुवर्ण योग (वै.म.र.। पृष्ठ १६)—ताम्र भस्म तथा स्वर्ण भस्म समान भाग लेकर एकत्र खरल करके मिश्री तथा मधु में मिलाकर सेवन करने से सब प्रकार के रसावर जंगम विष उसी प्रकार नष्ट होते हैं जिस प्रकार सूर्य के प्रकाश से अन्धकार दूर होता है।

दशाङ्ग धूप (वं.से., घ्नन्न्तरि, विषाधिकार)—बेल के फूल तथा छाल, वालछड़, फूल प्रियंगु, नागकेसरे, सिरस की छाल, तगर, कूठ, हरताल और मौनसिल सेवका समान भाग चूर्ण लेकर पानी के साथ पीस लें। इसे शरीर पर लगाने से सर्प विष अथवा विष भक्षण का असर नहीं होता।

इससे शरीर की कांति बढ़ती है। स्वयंस्वर में जाने वाला इसका लेप करके जाय तो सुन्दर प्रतीत होगा। धुद्ध में लेप करके जाय तो देवता के समान राज द्वार में भी विजय प्राप्त करता है, यह बृहस्पति द्वारा कहा गया ब्रह्मा जी ने स्वयं निमित्त किया। यह धूप जिस घर में होता है उक्त घर में अग्नि का भय नहीं रहता, राक्षस भी दूर भाग पाते हैं। बालकों के पूतनों आदि व्याधि नहीं होती, जहां दशाङ्ग धूप रहता हो।

पिप्पल्याद्योऽगद (व.से.। विष.)—विष घृषी रोगी को स्निग्ध करके पश्चात् वमन विरेचन कराके यह अगद गृहद के साथ सेवन कराके से अन्नपानादि के दोष से उत्पन्न हुआ विष नष्ट होता है।

पीपल, खम, जटागंती, दौर्ध इलायची संचर नमक, सुगंध वाला, केवटी मोथा तथा सोनामक समान भाग मिलाकर चूर्ण बनायें।

पुत्र जीवगञ्जा योग—बु.नि.र.। विष—जियापोर की मञ्जा (मिमी) ५ माशे लेकर उसे गाय के दूध में पीसकर पिलाने से अत्यन्त उग्र दूषी विष नष्ट होता है।

पञ्च शिरीष लेप—च.सं.। चि.अ. २५—सिरस के फल जाड़, छाल, पुष्प तथा पत्र समान भाग लेकर पीसकर सबको घृत में मिला लेप करने से विष नष्ट होता है।

विण्डी तगराञ्जानम्—वं. से., भा. प्र.। विष—पुष्पे तक्षत्र में विण्डी तगर को उखाड़ ले। यदि कोई रोगी सर्पदंश से मृत्यु समान हो गया हो तो उसको आंखों में इसका अञ्जन लगाने से वह सचेत हो जाता है।

पञ्चशिरीषाऽगद—च.सं.। चि.अ.। २३ विष, गं.नि.—सिरस के पुष्प, पत्र, छाल, फल और मूत्र समान भाग लेकर कूट लें। यह चर (सर्पादि) तथा चकर (संक्रिया, बछनाग आदि) विष को नष्ट करने के लिये

कस्तूरसप्त अंगद है। एषी घी में मिलाकर पिलाना चाहिए।
सुस्ता घोग-रा. मा। अ. ३८—नागरमोषे की जड़
को बीसकर थोड़े से घी में मिलाकर चावलों के पानी के
साथ पीने से कति दारुण कृमि विष नष्ट हो जाता है।

मंजिष्ठासोऽंगद-वं.से। विषरोगा—मजीठ, इला-
यची, हल्दी, सुतपत्ता, जटाभांसी, सुलहठी और रेणुका
समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। इसे शहद में मिलाकर
खिलाने से विष नष्ट होता है।

सवणादि योग-वं.से। विष रोगा—पांचों नषेक,
तिथोत, इन्दीसुल, इन्द्रायण की जड़, सोंठ, मिर्च, पीपल,
हल्दी, मजीठ, सुलहठी, कपूर (अभाव में काकड़ासिंधी)
समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। यह अंगद हर प्रकार के
विष को नष्ट करता है। इसे प्रान, लेप, नस्य आदि
द्वारा प्रयुक्त करना चाहिये।

अथाश्वजानसू-वं.से। विषरोगा—वज्र, कालीमिर्च
धनसिल, धेवदाच, करञ्ज वीज, हल्दी, दासहल्दी, रसोत,
सिरस की वीज तथा पीपल इनका चूर्ण समान भाग
लेकर सबको एकत्र घोटकर वासीक करें। इसे आंख में
लगाने से गर विष नष्ट होता है।

विष वज्रपादो रस-र.का.घो.। विषा, वृ.यो.सः।
घ. १४५—पारद भस्म (पाठांतर के अनुसार वज्र
भस्म), हल्दी का चूर्ण, शु. टंकण, कालीमिर्च का चूर्ण
तथा तृतिया समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर
क्षेपदाली (विन्दाल) के रस में खरख करके सुखाकर सुर-
जित रिकलें। मात्रा ३॥। माशे, अनुपान—मनुष्य का घृत।

इसे पिलाने से स्यावर-लज्जम शयंकर से भयंकर
विष भी नष्ट हो जाता है। तृतिया शुद्ध लेना चाहिए।

शिवरी वृत्तम्-भौ.र.। विषाधि—धमार की छाल,
कूठ, छोटी प्रणायची, बड़ी प्रणायची, कारुवाचिन्दी,
सिरस की छाल, विष, यक्ष (छुदातिवा-कुदलिया) फर-
हर की छाल, उपेत चन्दन, तपर और मुराभांसी समान
भाग मिश्रित २०० ग्राम।

२ सेर घी में ८ सेर अपासायं का स्वाद्य और यह
भस्म मिलाकर मन्त्र-मन्त्र स्मृति से यह घृत तिल करे।
यह घृत समस्त विषजान्य रोगों को नष्ट करता है तथा
सन्निपात और विषम ज्वर में भी उपयोगी है।

शिकीवादि लेप-भौ.र.। विष—सिरस की छाल
तथा जड़, पत्र, पुष्प और बीजों को गौमूत्र में पीसकर
लेप करने से विष नष्ट होता है।

संघवादि योग-य. बि.। विष—सैवानमक और
कालीमिर्च का चूर्ण १-१ भाग तथा नीम के बीज
(तिम्बोली) २ भाग लेकर चूर्ण बनावें।

इसे घृत तथा शहद में मिलाकर खिलाने से स्यावर-
लज्जम विष नष्ट होता है।

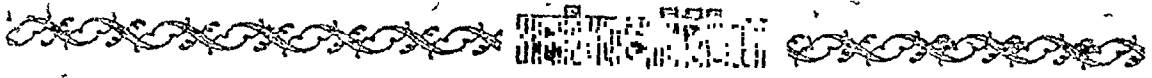
एकंवादि लेह-वृ.नि.र.। विष—खंड, स्वर्णनाभिक
भस्म तथा स्वर्ण भस्म समान भाग लेकर सबको एकत्र
मिलाकर सेवन करने से उष हृन्निम विष नष्ट होता है।

सुचिकामरण रस-(र.शे.चि.म। अ.२, शा.सं.। अ. २
सा. १२, सं.र., वृ. फे.क.। उ. ६, यो.चि.म। अ. ७,
वृ.नि.र., र.का.वे., र.रा.पु.)—शु. अक्षयाण ५ बोधा,
शु. पारद ३॥। माशे लें, दोनों को एकत्र मिलाकर खरख
करें। तदनन्तर दो ऐसे गराम (मूतपात्र) लें, जिनके
भीतर कांच लगाया हुआ हो। उसमें उपरोक्त औषध बन
करके १-४ कपड़मिट्टी फर दें और उसे सुखाकर घुले
पर चढ़ाकर उसके नीचे दोपहर तक भस्माग्नि जलावें।
तदनन्तर उसके स्वाग चीतल होते पर कर्षणों को
आहितसे छे खोकर ऊपर के व्याले में लगे हुये रस को
सावधानी से छुड़ाकर ऐसी शीशी में रखना चाहिए कि
जीवघों को हवा न लगे।

जब रोगी सन्निपात या सर्पविष से युक्ति हो तो
उसके सिर पर (छाशु पर) कुरे से त्वचा को जारा बुरब
हैं तथा सुई की नोक से शीशी में से औषध निकाल कर
उस स्थान पर मलु दें। सुई ही नोक पर जितनी औषध
लग जाए उसकी ही परीक्षा होती है।

रक्त के साथ औषध का सम्पर्क होने से युक्ति
रोगी भी सचेत हो जाता है। इसके प्रभाव से सर्पनष्ट
मृत प्रायः रोगी भी जीवित हो जाता है। यदि औषध
अधिक गरमी करे तो मधुर पदार्थ खिलाना चाहिए।

स्वर्ण घोष-भा.भौ.र.। अंभनी भाग, पृष्ठ ४२१—
कच्चे स्वर्ण को पावी के साथ पत्थर पर पीसकर बहुर
मिलाकर पीधे से खपचा सोने के बखों को शहद में घो-
कर खाने से विषादि शीघ्र नष्ट हो जाते हैं।



मात्रा—शुद्ध सोने के वर्क २, मधु ५ ग्राम ।

लूता विष विफिलता

आरागद—सुधुज सं. । काल्प अ. ७—अव, अवकण, तिथिष, पशाष, नीम, पादज, फरहृष, अग, गुलर, अकर-करा, अजुन, कसुध (अजुन), राज (राल), सिरस, लूसोडा, अंकोर, आमला, अमललास छोटा, हुडा, शमी (आढी), कौष, पापपण भेद, काक, कुरञ्ज, भूहर, भिलावा, भरबु, मुषहठी, अहंजाना, शाक धूस, गावजां, मूवां, खौद, बाळमखाना (गोपशीटा), दुर्गन्धित खैर, इनके कण्डों की भस्म समान लेकर सबको ३ गुना गौमूत्र में मिजाकर क्षार विधि धनाके की विधि से क्षार बनाले तथा इसमें पीपलामूख, खीमाई, दाखधीमी लवङ्ग, मजीठ करंज, गगपीपल, कालीमिर्च, नीलोकर, सारिवा, विडंग, पर का घुआ, सोमलता, निसोष, केसर, शाखपर्णी, अंगली आम, सफेद सस्ती, वरभा, संधानमक, पिलखन की छाल, जलवेत, अरुण मूत्र, अशोक, कृष्णदन्ति, सर, बलबालुक, नागदन्ती, असीध, हूर, देवदार, कूठ, हल्दी तथा चन, इनका धूयां तथा तोह भस्म समान भाग लेकर सबको एकत्र मिलाकर उपरोक्त क्षार में मिजावे एवं शुष्क हो जाने पर उसे उतार कर जोह पात्र में भरकर रख लें । हुन्नुभि, मसाका, तोरण आदि पर इस क्षार का लेव करना चाहिए । इस क्षार से विष्व वाजों का शब्द सुनने और शक्ता तोरण आदि की देखने से तथा स्पर्श करने आदि से विष का प्रभाव नष्ट होता है । यह अगद शंकरा, अशमरी, वातपुलव, कास, सूख, उदर रोम, अजीर्ण, अहनीदोष, अरुधि, शोथ, श्वास तथा सर्पविष आदि नष्ट करता है ।

महुचं बृहन्—ग. निरह, सं. छे. (घन्व.)—अधामागं (पिरषिडे) के बीज, सिरस के पीषा, पैदा, महाभेदा तथा मकोय ४-४ तोले लेकर सबको गौमूत्र के साथ पीस लें । २ सेर धी में उपरोक्त कण्ड तथा ८ क्षेप पानी मिलाकर पकावे । जब पानी जल जाय तो धी को छान लें ।

यह मूल अरमन्त विष नाशक है । मूत्र प्रायः जोसी भी बन जाता है ।

कृष्णादि क्वाथ (रा. मा, विष २८)—नीबख तथा अंकोर का क्वाथ या चूर्ण पीने से ३ दिन में दारुण क्रिमि विष भी अवश्य नष्ट हो जाता है ।

गिरि कर्ण्यादि छेप (घृ. नि. र., वि. वि.)—सोनों प्रकार की कोयल, रीठा, पादज, सोनों प्रकार की पुतसंवा, कैष और सिरस को छाल का लेंप करते से मकड़ी का विष नष्ट होता है ।

चन्दनादि प्रलेप (बं. से., विष)—छाल चन्दन, पभास, कूठ, तमर, खस, पादज की छाल, संभासु, सारिवा तथा रीठा की छाल समान भाग लेकर पानी या धी तथा सिरस की छाल के रस में पीसकर लेप करते से मकड़ी का विष नष्ट होता है ।

रजग्यादि लेप (घृ. नि. र., बं. से., विषां)—हल्दी, दाखहल्दी, मजीठ, पतङ्ग तथा नागकेशर, समान भाग लेकर बारीक चूर्ण बनावे । इसे छण्डे पानी में धीसकर होप करने से मकड़ी का विष पीछ नष्ट होता है ।

लाङ्गल्यादि लेप (शा. सा., खं. ३, अ. ११, बं. से., विषां)—कलिहारी, अतीस, कडवी तुम्बी के बीज, कडवी तोरी के बीज तथा मूली के बीज समान भाग लेकर सबको एकत्र पीसकर चूर्ण करें ।

इसे काजी में पीसकर लेप करने से गिपैले कीटों के काटने से अरमन्त हुए विरकोटक नष्ट होते हैं ।

लूता विषहरो लेप (शो. त, तं. ७८)—कोयल, अजुन की छाल, लिहसीडे की छाल तथा पीपल की छाल इन्में से किसी एक का क्वाथ बनाकर पीने और उससे करने से गिपैले कीड़े, मकड़ी के छष को आशाम होता है । मरिचादि छेप (घृ. नि. र., विष., पन्वन्तरि—विष)—

कालीमिर्च, लौठ संधानमक और सञ्चर नमक के समान भाग मिश्रित चूर्ण जो पान के रस में थोडकर लेप करते से वरटी (मिर्च-भिड-तुम्बी) का विष नष्ट होता है । सारिवादि छेप (घृ. नि., विषरो.)—कालीमिर्च, तगर, लौठ केशर काबल इन्में उपाय भाग लेकर महीन चूर्ण करें । केशर के बल में पीसकर लेप करे अथवा लौठ संधानमक का चूर्ण धी में मिलाकर होप करने से मधु मकड़ी के छंक में तुरन्त आशाम होता है ।

क्षेप सेनाभ्यङ्ग (रा. मा./विषां)—कनकधुरे

(कांस लावा) के काटे हुए स्थान पर दीपक के तैल की मालिश की जाय तो विष नहीं चढ़ता ।

नाग दन्त्यासं घृतम् (बं. से./विषा) घृन्तन्तरि—
नागदन्ती निक्षीत तथा दन्ती ५-५ तोला, धूपर का दूध १० तोला गौमूत्र ८ सेर और घी २ सेर लेकर सबको एकत्र मिलाकर गौमूत्र जलने तक पकावें । तत्पश्चात् छान कर रखें । यह घी कीटविष भूलविष और गर विषादि हर प्रकार के विषों को नष्ट करता है ।

गुग्गुलु घृतम् (रा. भा./विषा)—रक्त कीट (जाल वरं-तर्तपा) के दंश स्थान को गुग्गुलु की घूब देकर पसीना निकल जाने के बाद वाक के पत्तों की घृतयुक्त पिण्डी बांध दी जाय तो पीड़ा शान्त हो जाती है ।

दशांशुगुह (भा. वे. वि./चि. ख अ. ८२, वंगसेन)—
बब हींग विडङ्ग मेषानमक गजधीपल पाठा अतीस, सौंठ मिर्ची पीपल सब समान भाग लेकर चूर्ण करें । इस दवाङ्गु अंगर को पीधे से हर प्रकार का कीट विष नष्ट होता है ।

बङ्गोल पत्र घृष (रा. मा./विष १८)—बङ्गोल के पत्तों को घूष देने से मछली का विष नष्ट हो जाता है ।

कटु तैलादि घृष (रा. मा./विषा २८)—मछली काट जाय तो मनुष्य के बाल और जो का ससू कबसे द्रुघ में मिलाकर बंध स्थान पर उसकी घूष देनी चाहिए ।

मूषक विष चिकित्सा

गवाक्षी चूर्णम् (बं. से./विष)—इन्धायण वेल् (बेल-गिरी) काकोली तिल की जड़ और खाड़ के चूर्ण को गहद और घी में मिलाकर पीने से मूषक (चूहे) का विष नष्ट होता है । मात्रा—१॥-१॥ ग्राम ।

चिन्पादि चूर्णम् (भा. भं. र./द्वि. भाषा)—५ तोला इमली और २॥ तोला गृह घूम (घर का घुँवा) एकत्र मिला कर पुराने घी के साथ ७ दिन तक सेवन करने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

वित्रक मूल वेलम् (बं. चि. र./विष)—चीसे की जड़ के चूर्ण से सिद्ध रस को शिर में ब्रह्मरन्ध्र के ऊपर रखने से त्वचा को छील मलने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

बिल्व प्रयोग (बं. से./विष)—बेल और काकोली की जड़, कोयल की जड़ और तिल की जड़ समान भाग लेकर चूर्ण बनावें । इसके गहद और घी के साथ सेवन करने से चूहे का विष नष्ट होता है ।

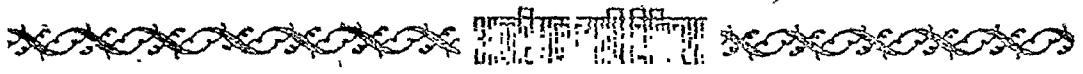
मृत्युपाणचक्षुर्वि घृतम् (भै. र./बं. भ. प्रा. प्र., रो. र./विष)—हर, मोलोचन (बङ्गदेन में मोरोचन के स्थान पर लोध लिखा है) कूठ वाक के पत्तों (पाठान्तर में बबं गुण लिखा है) कमल की जड़ नख की जड़ बेल की जड़ शुद्ध विष तुलसी इन्द्र औ भजौठ अनन्तमूल जनावर सिवड़ा लज्जालु और कमल केसर इत्येक ५-५ तोला लेकर सबको एकत्र पीस लें । ८ सेर घी में ३२ सेर दूध और उपरोक्त कलक मिलानेकर पकावें । जब दूध जल जाय तो घी को छानकर और ठण्डा करके उसमें घी के बराबर गहद मिलाकर सुरक्षित रखें ।

यह घृत विष सयोगज विष विषजन्य तमक कण्ड अचेतना मांससाह इत्यादि को नष्ट करता है । इसे अंजन अन्धङ्ग पान और वस्त्रि द्वारा प्रयुक्त करना चाहिए । यह घृत सर्प कीटमूषक और मकड़ी यादि सभी विषैल जन्तुओं के विष को नष्ट करता है ।

रसादि लेप-र. चं./विष. वृ. नि. र.. (विष)—पारा गन्धक कर्पूर धर का धुला और तिरस के बीज समान भाग लेकर प्रथम धारें गन्धक की कज्जली बनावें और फिर उसमें अन्य औषधियों का चूर्ण मिलाकर सबको वाक के दूध में घोटें । इसका लेप करने से विशेषतः चूहे का विष और संचरण अन्य विष भी नष्ट होते हैं ।

रस योग (बाखु विषान्तक)/यो. र.—शुद्ध पारद शुद्ध गन्धक शुद्ध विष सौंठ चिन् पीपल शुद्ध मुहागा और कुटकी समान भाग लेकर प्रथम पारे गन्धक की कज्जली बनावें और फिर उसमें अन्य औषधियों का चूर्ण मिलाकर सबको-पुनर्नवा (सांठ) की जड़ के रस में घोटकर २-२ रत्ती की गोतियां बनावें । इन्हें गौमूत्र के साथ सेवन करने से चूहे का विष तथा अन्य वंष्ट्र विष नष्ट होता है ।

शिरीषादि लेप (बं. से./विष)—तिरस की जड़ को चाबलों के पानी में पीसकर गहद में मिलाकर लेप करने



से अथवा बकूट की जड़ को बकरे के मूत्र में पीसकर लेप करने से एवं इन्हीं दोनों योगों को पिलाने से हर प्रकार का आँखु विष (चूहे का विष) नष्ट होता है।

शिलादि पानकम्-पू. नि. र./विष शुद्ध मेनशिल शुद्ध हरताल और कूठ समान अन्न लेकर तिगुण्डी के रस में पीसकर पीने से चूहे का विष नष्ट होता है।

मात्रा—१ रत्ती से ३ रत्ती।

पुरमादि योग—रा. मा./विषा रस—तुलसी के रस को बनेक भावना दी हुई हरताल कमल पुष्प और शुद्ध मेनशिल समान भाग लेकर सबको एकत्र खरस करें।

इसे शोषन करने से और मूषक विष भी अवश्य नष्ट हो जाता है।

कुण्ठादि योग—यो.र./कुत्रिम विषा—कूठ अथ मेनफल और पुरई (कड़वी तोरी) का फल सधान भाग लेकर चूर्ण बनावें।

इसे गीमूत्र के साथ पीने से चूहे का विष नष्ट होता है अथवा तोरी के फल का स्वाध पीने से भी चूहे का विष नष्ट होता है।

कुसुम्भयोग (वं.से./विषा) —कुसुम्भा के फूल गोखली हरताल स्वर्णसीरी कबूतर की बीठ दक्षीमूल निखोत सेंधानमक इलायची और अपामार्ग की जड़ इनका चूर्ण समान भाग लेकर सबको रात्र में मिलाकर बूध के साथ पिलाने से चूहे का विष नष्ट होता है। तिलक मंजरी (मरवे की मंजरी) पीने से चूहे का विष नष्ट होता है।

श्वान विषनाशक प्रयोग

घसूर योग (रा.मा./विष)—घसूरे का स्वरस बूध भी और गुड़ २-२ पल (१०-१० तोला) लेकर सबको एकत्र मिलाकर पिलाने से कुत्ते का विष नष्ट होता है।

मात्रा—३ ग्राम

भीमश्रो रस (रसे. शा. रस पां., मं. र.)—शुद्ध पारद शुद्ध चन्द्रक अन्नक भस्म और कौतलोह भस्म समान भाग लेकर सबको कज्जली बनाकर उन्ही १-१ दिन इन्द्रायण मूल वनभण्ट (कंटाई) झाड़ी कमल अन्न

अपामार्ग और कौंच के रस में घोटकर १-१ रत्ती की बटी बनावें। इनमें से निरव प्रति १-१ गोली ठण्डे जल से भोजन करें। इससे पागल कुत्ते का (हिड़काये कुत्ता का) तथा गीदड़ का विष नष्ट होता है।

भातुफल योग (रा. मा./विष रो.)—घसूरे के एक फल को असन सूक्ष्म की छाल के स्वरस या स्वाध में पीस पीने से पागल कुत्ता के काटे का विष नष्ट होता है। श्वासविष हरी लेप (यो वि.म./म.१)—गुड़ तैल और आक के बूध को एकत्र मिलाकर लेप करने से श्वान का विष नष्ट होता है।

अंकोटसुल योग (गं. से./विष)—अंकोट की जड़ की छाल के १० तोला स्वाध में ५ तोला घी मिलाकर पीने से श्वान का विष नष्ट होता है।

अलक विषहर गुडिका (र.सं.क./उ. ५)—कायफल सुगन्धवाला विज्रीरे नीबू की जड़ की छाल पीपल शुद्ध हिंगुल बोल शुद्ध सुहागा १-१ भाग तथा गुड़ सबके बराबर लेकर सबके चूर्ण को गुड़ में मिलाकर ४-४ मासे की बटी बनावें।

पागल कुत्ता के कालने के नवें दिन से ये गोदिया उष्ण जल से देने से विष नष्ट होता है।

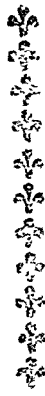
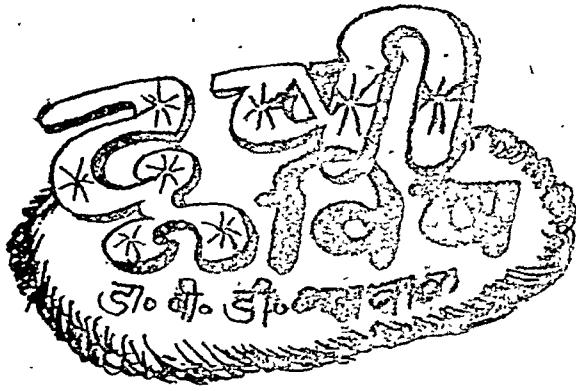
शुद्ध विष भाङ्गरा और काली मिर्च समान भाग लेकर चूर्ण बनावें। इसे घी के साथ प्रयोग करने से भी पागल कुत्ता का विष नष्ट हो जाता है।

साधारण प्रयोग —

यदि किसी को कुत्ता काटे द्याये तो काटे हुये स्वाध पर मनुष्य के शिर के वाय तिल का तैल और चालमिर्च सोते समय बांधें। यह बहुश उत्तम रवा है। तुलसी की जड़ का चूर्ण ११-११ ग्राम जल से देने से पागल कुत्ता के काटने का विष नष्ट होता है। यह प्रयोग भैरव पुं श्री गुहवर श्री कन्हैयादास जी।

दण्ड किया करते थे। इससे पागल कुत्ता का विष नहीं बढ़ता। यह चूर्ण ३१ दिन तक लेना चाहिए।

—दण्ड चन्द्र शेखर व्यास आयुर्वेद "विषारद" बुरु (राज०)



व्याधि स्वरूप दूषी विष—

अत्युन्नत उदररथ है यह स्पष्ट है कि दूषी कुछ व्याधियों का लक्षण समूह (Syndromes) है जो विभिन्न विषों की अन्तर्पोषणरथना में देखाजाय व्याधि के अनुसार उदररथ होते हैं पर्याप्त इस व्याधि का हेतु विष इत्यं होजा है लेकिन पूर्वरूप रथ व्याधि में दूषी विष व्याधि ही रथान है न कि एतरोत्थायक विष इत्यं । एव प्रकार दूषी विष का निदान करते समय त्रिप निदान के प्रामेय्य व्याधि का निदान ही महत्त्वपूर्ण होजा है ।

स्वतन्त्र रूप से किसी भी विष को दूषी विष की संज्ञा नहीं दी जा सकती । दूषी विषे सभी लकार के विषों का लक्षण स्वरूप है । प्रायः इस प्रकार के विष को दीर्घ विष (Chronic Poisoning) या मन्द विष (Slow poison) कहा जा सकता है ।

दुषितं विषकाचान्तं विचारत्वेनभीक्ष्णः ।
यस्माद् दुषयते घातुं स्तस्माद् दुषीविषं स्पृत्तम् ॥
(सं० क० २/३३)

अर्थात् कोई भी विष देश काल बध्द दिवालयन्त प्रकृति कारकों से जब बार-बार घातुओं को दुषित करता है तो उसे दूषी विष कह सकते हैं ।

दूषी विष के स्वरूप का वर्णन करते हुए आचार्यों ने यह स्पष्ट किया है कि कोई भी स्वाधर पंगम या क्रियम विष जोकि दूषीरूप से शरीर से बाहर नहीं निकल पाता, किन्तु पचकर, विषयन् औषधियों से मष्ट होकर वा दाघानल वायु एवं धूप से सूख जाने के कारण दीर्घ में मन्द होजाता है या कुछ विष स्वभाव से ही दूषी विष की श्रेणी में आ सकते हैं या वर्षानुवर्ष के क्रम से संचित होकर विष दूषी विष की संज्ञा प्राप्त करता है—

यत् स्वावरं जङ्गमं कृषिभं वा देहाशेषं घद निर्गतं बद्धं जीर्णं विषयौषधिः हतं वा दाघानिं वापादपशोपितं च ।
स्वभावतो वा गुणविद्वदीर्णं विषं हि दूषी विषयानुवर्ति
दीर्घाल्पभावान्तं निपातयेत्तत फफावत्तं धर्षगगानुदन्दि ॥
(सं० क० २/२५-२६)

दूषी विष जीव वायु तथा वेधाच्छान्त आकाश के होने पर कुपित होजा है यह जब से छपन्य होने के कारण वर्षा ऋतु में कुछ दि मन्तान पित्तलला की प्राप्त होता है । एवं किह में निक्षिप्त करता है वायुओं से हट जाने पर अगस्त्य-पक्षय छो मष्ट करता है । अतः अरुदं ऋतु में विष का पीई मन्द पर जाता है ।

समान्यतया वर्षा में खनिजसौल एवं वात प्रकोप के कारण व्याधियां प्रकृपित हो जाया करती है जिसमें पाचन संस्था के रोग तथा अश्विनाल जातिघार मृमृति, एवच के रोग तथा कई पासा, विरसं आदि धामधात एवं अस्त-सम्बन्धी रोग हिनका एकापाधि व्याधियां प्रमुख हैं । दूषी विष व्याधि के लक्षणों में इन्हीं लक्षणों का प्रमुखता-से वर्णन किया गया है ।

स्थितं रसादित्यवकां यपोवसान् करोति घातु प्रभवान् विकारान् ।
जोयं च प्रीताभिलक्ष्दिनेपु—(सु.क. २/२६)

दूषी विष व्याधि के पूर्वरूप—

गिरा, भादीपन पृष्ठा संधिद्वेषित्व, रोमाञ्च एवं अक्षुतदं आगाय विष एक आदम्बुस व्याधि होने से एक विष स्वरूप की व्याधि है ऐसा अनुमान होता है ।

विज्ञानुदत्तं च विद्वेष्यं च विरलेपवर्षाविववांङ्गमदं ।
(सु० क० २/३०)

सर्ववर्षा स्वम्बुभोवित्यात् संक्षेदं पुष्टवक्षुतम्
सर्वस्वम्बुभरापधि लक्षणरतो गिहन्ति च ।
नयादि मन्दवीर्यं विषं एतस्मात्प्रतात्सवे ।

(च० पि० २३/६-७)

दूषी विष के लक्षण—

उदर सम्बन्धी—अस्य के कारण मद (नशा) होना वृक्षा विविपात लक्ष्य, यमन क्रतिसार एवं उदर में ज्वर-द्वि (Ascites) स्वया सम्बन्धी चरुते एवं जोड़ों की उत्पत्ति विदग्धता-सामान्य-विषभवच, जाबुञ्ज, हाव पेश एवं मुख में छोष (Geasol Anasarca) एवं मूछाँ ।

विषों के विक्षिप लक्षण—उन्माह, धामाह, शुक्रनाह स्वरविकृति एवं झुण्ड ।

ततःकशोथेयन्ममदातिता, लोषयं मण्डल कोऊयोहान् ॥

वायुसयं शब्दकराहपकोकं एकोदयं छदिमयातिसारध् ।

नैवर्षं मूछाँ विषमज्वरान् वाकुर्नाह

मधुञ्जां प्रवयां घुषां वा ॥

उन्माहमन्यज्जनयैस्तवाङ्गन्यदानाह

मन्यन् काम्येच्यः शुक्रम ।

मादगभसन्यज्जगर्गेच कुण्डं तांस्ताथ

विकाराञ्च बहु प्रकाशय ॥

(सु० क० १/१०-१६)

धरक के मतानुसार दूषीविष स्वतः जो दूषित कर कुन्धियाँ (फिटिस, कोठ) उत्पन्न करता है द्वा प्रकार १-२ दोष को दूषित करके या सखी दीषों को दूषित कर (कालान्तर में) प्राणी का नाश करता है ।

दूषी विषं तु जोगित्तुष्पाऽः फिटिसकोठलिङ्ग च ।

विषमैत्रिकं दोष मंहूष्य हरत्यद्भुषेयम् ॥

(प० चि० २३/१०)

दूषी विष व्याधि के दोषानुसार घटण—

सुपुथ के महानुसार आसामन्यरुध दूषी विष में कफ-वात के एवं पक्वायधरुध दूषी विष में वातापित के लक्षण होते हैं । रोगी के सिर के दाह एवं शरीर के घोर दाह बाते हैं व कठे हुए पर वाले पत्ती की भाँति झंझा दिखाई देता है ।

धरक संहिता में दूषी विष को विदोष मकोपक के अनुसार दोषों का प्रकोप होता है वातिक पुरुष के वात-स्थान में विष में बाधप्रधान लक्षण घटा वृन्नाशूच्छा भरति मोह, मलप्रह, वनन, फेन आदि, पैतिक पुरुष के पित्तायधरुध विष में कफनाह के लक्षण द्यन होते हैं ।

यथा—तुष्पा कास ज्वर, वमन, कथम दाह समाम्रिय वरि-सार आदि लक्षण एवं हदनुसार कफाधिक पुरुष में कफ-स्थान गत विष के श्वात, यलप्रह, सण्डू झाचासाह आदि कण प्रधान एवं वातपित्त की सल्पहा के लक्षण हन्दि-पोचर होते हैं ।

सामास्यरुधे कफवातरौषी, पक्वायधरुधऽनिसापित्तरोगी ।
नवेन्दरो ह्नरुध शिरोरहाङ्गो, विस्त्रपसारतु यथा विहङ्गः ॥
(सु० क० २/१८)

दोषस्थान घट्टीः प्राप्पाब्दयं हृद्युद्विन्वति ।

स्वाह पातिकरुध श्वातस्थाषी कफेविसलिङ्गमीपत् ॥

तुष्पाशूच्छांरुधिनोही गवप्रण्डादिकेनादि ।

पित्तायधरुधितं पैतिकरुध कफ वातयोषिचं तद्वत् ॥

तुद् काय उपरवमयुक्तामदाहउमोऽविसारादि ।

कफोदीधमलं कफाधिकरुध माल पित्तपोच वर्यापति ॥

जियं श्वास कास श्लघह कण्डू शाशावमभ्यादि ।

(क. चि. २३/१६-१६)

दूषी विष उदरध—

ज्वर, दाह, त्रिका, धावाह, शुक्रवम, शोष, क्रतिसार मूछाँ हशरोन, उन्माह कफान एवं शय्य व्याधिषी—

ज्वहे दाहे च हिक्कायाभागाहे धुकेसंशये ।

शोकेविसाहे शूछाँनाम् हुदरोने बचरेऽपि च ।

उन्माहे वपचाँ जैव है-शाथे मरुपप्रधाः ॥

(सु० क० २/१३-१४)

दूषी विष व्याधि निदान—

विषों के निदान के लिये निष सेवन वा विष जुष्ट पदार्थों (संयोग का इतिहास निदाना माधय्य है) धातुओं, रसायनों व अन्य प्रकार के कारखानों में काम करने वाले व्यक्तियों में सलमप विष, दूषी विष की श्रेणी में स्वसे जा सकते हैं व इनके निदान में विशेष धृष्टिनाई नहीं होती ।

धधिकतर धवस्त्राणों में दूषी विष का निदान विष सेवन के इतिहास के आधार पर नहीं हो पाता । ऐँठ रोगियों में निम्न प्रकार के निदान करना चाहिये—

१—जधेक प्रकार के त्वक रोग को शिरी फाल (वर्षा-ज्जु) देव (धावुप देव) या धाहार विहार विधेय

(Allergy) में प्रभावित होते हैं। ऐसी व्याधियाँ विष जगधियों की श्रेणी में आसकती हैं। यदि उक्त रोगों की उत्पत्ति के पूर्व किसी प्रकार के कीट दंष्ट या अन्य विष संपर्क की सम्भावना ज्ञात हो सके।

पुराना रोग साध्य है व क्षीण पुरुषों एवं अहित सेत्री पुरुषों में दूषी विष व्याधि असाध्य होती है।

साध्यमादतः सद्यो याप्य संवत्सरोत्पितम् ।

दूषी विषमसाध्यं वृ क्षीणस्याहित सेविनः ॥

(सु० क० २/५५)

दूषी विष चिकित्सा —

दूषी विष के रोगी को भली प्रकार स्वेदन करके वमन से शोधन करायें एवं निम्न दूषी विषादि-व्यगद का नियम सेवन करायें—

विप्लवी कतृण जडामांसी शतावर, लोघ केवटी मोघा सुचक्रिका (हुलहुल) छोटी इलायची स्वर्ण गैरिक इनको मधु में मिलाकर सेवन करायें।

विष जिस दोष के स्थान पर हो उस दोष को पहले क्षीतना चाहिये अर्थात् वातस्थानगत दोष में वात की चिकित्सा प्रधानता से करनी चाहिये। वातस्थानगत विष अवस्था में स्वेदन कराना चाहिये एवं तगर तथा कुण्ड को दधि के साथ पिलाना चाहिए। पित्तस्थानगत विष होने पर पृथ मधु जल इनका पीने के लिये प्रयोग करना चाहिये। इस अवस्था में शीतल अदगाहन एवं परिषेक हितकर होते हैं। कफस्थानगत विष में क्षारगद का प्रयोग करता चाहिए। इसमें स्वेदन तथा शिरावेध द्वारा रक्त-मोक्षण हितकारी होता है। इसी प्रकार दूषी विष को रक्त में स्थित जानकर वमन विरेचनादि पंचकर्म कराना चाहिये।

२-गूढ से सेवन किये जाने वाले विषैले छाद्य एवं औषधि द्रव्य अग्नि नष्ट कर विभिन्न उदर रोग करते हैं। दूषोदर यकृत्स्नीहायुडि सर्वाङ्गशोथ के रोगियों में कभी व्याधि के कारण का पता नहीं लग पाता है। ऐसी व्याधियों में दूषी विषादि चिकित्सा करनी चाहिये एवं विष सेवन की सम्भावनाओं का पता लगाने का प्रयत्न करना चाहिये।

३-कभी-कभी दूषी विषाक्रान्त रोगी मानसिक उद्विग्नता, चिन्ता शोक, भय आदि से अकारण ही अस्त रहते हैं। इनकी कार्य करने की प्रवृत्ति अल्प रहती है। एवं इनमें मन्दगति सम्बन्धी विकार अर्थात् अविपाक लालालावक, वगन अक्षिसार आदि पाये जाते हैं। ऐसे रोगियों के खान पान एवं रहन सहन का विशेष रूप से अध्ययन करना चाहिये।

४-किसी रोगी के जीवन काल में किसी समय उद्य विष से ग्रस्त होने पर देवकाल आहार विहार के इलाज के अनुसार विपाकल लक्षण मन्द या तीक्ष्ण रूप से प्रकट होते रहते हैं। ऐसे रोग दूषी विष की श्रेणी में आते हैं।

५-दूषी विष निदान के समय रोगी के संप्राय एवं आदतों का सूक्ष्म निरीक्षण अत्यन्त आवश्यक है। घृञ्ज-पान तन्त्राङ्ग, भय, नशीली गोलियाँ एवं अल्प नशीले पदार्थों का निरमित सेवन जो अधिकतर विषों की श्रेणी में आते हैं। दूषी विष-निदान के लिये अत्यन्त महत्व-पूर्ण हैं।

दूषी विष साध्यासाध्यता—

उदा: उत्पन्न हुई दूषी विष व्याधि साध्य है। १ वर्ष

दूषी विषि.....चान्यजापि वार्य ते ॥

(सु० क० २)

दोषय विष.....कर्म पन्था पिद्यम ॥

(च. चि. २४/६१-६४)

—डा० बी० डी० अग्रवाल
विभागाध्यक्ष-अगदतन्त्र एवं व्यवहारयुर्वेद विभाग,
राजकीय आयुर्वेदिक महाविद्यालय, बरेली (उ०प्र०)

—*—

एलर्जी और आयुर्वेद

डा० सु० व० काले एवं
डा० व्ही० एस० काले

'एलर्जी और आयुर्वेद' के पृष्ठ ४० व ४० प० इत्ये और डा० व्ही० एस० काले की शुभ रचना है जिसमें आयुर्वेदीय सिद्धान्तों के परिवेश में एलर्जी का अतीव वर्णन प्रतिपादित किया गया है। सरल भाषा में बुरुह विषय को स्पष्ट करना चापकी लेखन शैली की विशेषता है। प्रस्तुत लेख विशेष्य ही पाठकों को ज्ञानप्रद एवं उत्तिकर होगा। अपने अन्य लेखों को भी लेखनार्थ प्रेरित कर सहयोग दिया है। संपिष्य में भी आपके सहयोग की कायना करते हैं।

—गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्र०

मात्र के युग में एलर्जी की अनेक घटनाएँ नजर आती हैं। इसका प्रमुख कारण जैसे प्रोटीन, घृल, परागकण, कवककण, वायु इत्यादि। अर्थात् हवा के कण भी एलर्जी के साथ कुछ सम्बन्ध प्रदर्शित करते हैं। मनुष्य अथवा प्राणी के शरीर द्वारा घृल, प्रोटीन, परागकण, कवककण आदि वस्तुओं के बारे में जो प्रतिक्रिया दिखाता है उसे एलर्जी कहते हैं।

वस्तुओं को एलर्जी का केवल कारण बताने के बारे में काफी छील का काम चल रहा है। वस्तुएँ प्राकृतिक हैं, उनके कुछ रासायनिक गुणधर्म और कार्य होने हैं एवं उनके कुछ लक्षण भी हैं जैसे ये और बहुत से प्रकृति में विद्यमान हैं और वे उनके कार्य प्रकृति के प्रारम्भ से ही विशेष कृष्ण न बदलते हुए भी अपने कार्य करते आ रहे हैं। वे सभी लोगों पर एलर्जी का असर नहीं होने देते लेकिन कुछ लोगों पर ही असर असर होता है। इसने यह माफ पता चलता है कि एलर्जी मनुष्य शरीर, उसके समतोलन और उनके फिजियोलजी इन तीनों तर्कों पर निर्भर रहता है, न कि वस्तुओं पर। यदि शरीर समतोल हो तो उस पर एलर्जी का कोई असर नहीं होता। आयुर्वेद के अनुसार शरीर का समतोलन तीन दोषों के समतोलन पर निर्भर करता है। दृग्दरे शब्दों में कहना ही तो वात, पित्त, कफ समतोल होना चाहिए। यदि

शरीर में ये तीनों समतोल हो तो शरीर एलर्जी का मुकाबला कर सकता है।

१. शरीर समतोल में बदलाव—

त्रिदोष में बदल होने के कारण—जब शरीर में वात पित्त कफ के निश्चित प्रमाण में बदलाव हो जाय तो शरीर का समतोल बिगड़ जाता है। जब कोई भी त्रिदोष के प्रमाण का बदलाव हो जाय तो शरीर वही दोष प्रधान होता है जैसे वात प्रधान वात के ज्यादा होने से, पित्त प्रधान पित्त के ज्यादा होने से, कफ प्रधान कफ के ज्यादा होने से। अर्थात् पित्त प्रधान में पित्त, वात प्रधान में वात और कफ प्रधान में कफ शरीर पर अपना अत्यधिक वर्चस्व दिखलाता है। प्रत्येक दोष अपने अत्यधिक में अपने गुणधर्म शरीर में बताने दे। ऐसे शरीर में एक ही दोष प्रकोप दिखाई देता है। परन्तु शरीर में एक दोष अत्यधिक के साथ दूसरे दोष का भी कुछ अत्यधिक बतया जाता है। ऐस समय में वात का वाग्धिय पित्त के वाग्धिय के साथ होता है। तब उस शरीर की वात-पित्तजा प्रकृति कहलाती है। वैसे ही पित्त-वातजा, वात-कफजा और कफ-वातजा, कफ-पित्तजा।

रोगेषु दोष वैपम्यं दोष साम्यम् वरोगता ।
तदप्रकोपस्यतु प्रोक्तं विविधसि रोगानाम् ॥
हिदीषाएव सर्वेषां रोगानामेकं कारणम् ।

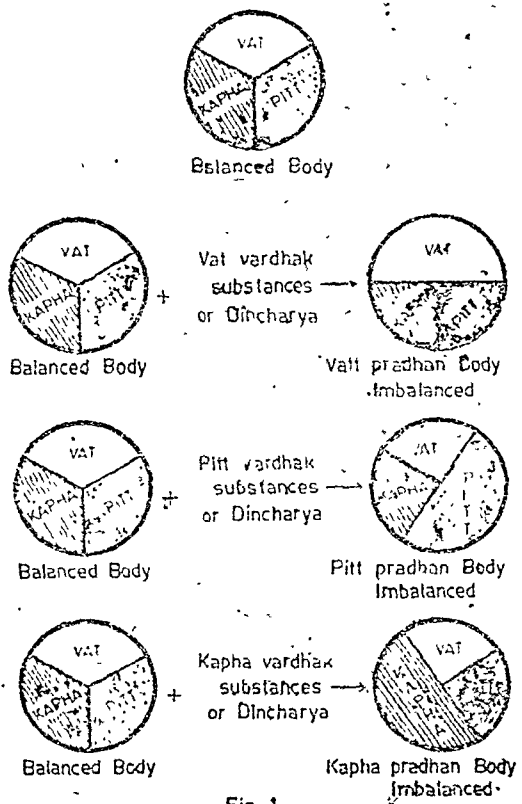


Fig. 1

३. त्रिदोष में बदल के कारण—

पदार्थों के कारण—प्रकृति के पदार्थों में भी त्रिदोष के गुणधर्म सम्मिलित हैं। इसीलिए सभी वस्तुओं या तो वात, पित्त, कफ को बढ़ाते हैं अथवा कम करते हैं अथवा समाप्त कर देते हैं। इसीलिये कुछ वातवर्धक होते हुए भी पित्तनाशक हो सकता है, दूसरा पित्तवर्धक लेकिन कफ और वातनाशक हो सकता है। अगर यक्षुष्य रोगाणा वातवर्धक पदार्थों का सेवन वातनाशक पदार्थों से भी ज्यादा मात्रा में करता हो तो शरीर का सन्तुलन वातप्रधानता की ओर ही बढ़ता है। ऐसे ही दूसरे पदार्थों के साथ होता है। ऐसे असन्तुलित शरीर अपने सीमित प्रमाण से ज्यादा वस्तुओं को ग्रहण नहीं कर सकते जो प्रधान दोष को बढ़ाता एवं प्रतिक्रिया दिखनाता है। वातय शरीर वात को बढ़ावा देने वाले पदार्थों को ग्रहण नहीं कर सकता जैसे ही पित्तय शरीर पित्त बढ़ाने वाले पदार्थ, कफय शरीर कफ बढ़ाने वाले पदार्थों को ग्रहण

नहीं कर सकता। हमें यह भी वसमाना है कि जो कुछ भी हम खाते हैं, जो भी पीते हैं, वात, पित्त, कफ के सम्बन्ध में समतोल होना चाहिए और शरीर के गुणधर्म के ऊपर भी निर्धारित होना चाहिए। आर्यवेदिक पाकशास्त्र आर्यवेद के इन्हीं बातों के ऊपर निर्भर है।

४. शरीर को मजबूत करने में दोष होना है—सन्तुल्य शरीर शरीर के सामान्य है और शरीर को ग्रहण करने का एवं विसर्जन करने का प्रमाण है। शरीर को ग्रहण करने एवं विसर्जन करने के ऊपर ही समतोल निर्भर होता है। सन्तुल्य शरीर निरस्योरी वस्तुओं का कुछ निश्चित प्रमाण में निश्चित समय पर विसर्जन करना चाहिए। ऐसी निरस्योरी वस्तुओं को बाहर निकालने में कुछ ज्यादा समय लगे अथवा कुछ गड़बड़ी हो जाने से शरीर के ऊपर अधिक प्रभाव होता है और यह त्रिदोषों को वा किसी एक दोष को बढ़ाता है। आर्यवेद के अनुसार मजबूतता सभी त्रिदोषों का सुखभूत कारण है। इसीलिए मजबूत ही अच्छे एवं सन्तुल्य शरीर के लिए जरूरी है। अगर यह कार्य बराबर न हो तो शरीर का समतोल बिगड़ने का अधिक कारण हो सकता है जो सन्तुल्यता के बाहर पदार्थों की प्रतिक्रिया को देता है।

‘सर्वेषामेष रोगानां भिदानं क्षुपिठामलाः।’

४. मन भी शरीर सन्तुलन को बदल सकता है—मन सभी इन्द्रियों को मज से रखता है और निश्चिन्तों को भी। यह तीव्र प्रकार के गुणधर्म जैसे सत्य, तम और रज। प्रत्येक में अपने स्वयं के कुछ गुणधर्म हैं जो शरीर समतोल को बिगाड़ देता है। ये खूबसी पैदा करने का कारण हो सकता है इसीलिए शरीर बहुत से पदार्थों को खोना नहीं करता। मन त्रिदोषों को भी बदल सकता है। विचिन्त मन नौद-खराब करके पित्त को बढ़ाता है। इसीलिए मन भी शरीर का समतोल बदलने का एक कारण हो सकता है। ऐसे असीमित, असमतोल शरीर एखनी की प्रतिक्रिया देते हैं।

५. स्वाद रस भी शरीर का समतोल बदल सकते हैं—कूच छः प्रकार के रस हैं जो त्रिदोष को उत्तेजित करते हैं और कम करते हैं—

(१) कड़वा, तीक्ष्ण स्वाद फल घासे पात छो-छत्ते-जित करते हैं।

(२) खट्टा, ममकीन और तीक्ष्ण पदार्थ पित्त को उत्तेजित करते हैं।

(३) मिठास, खट्टा और ममकीन पदार्थ कफ को उत्तेजित करते हैं। इसीलिए हम जो भोजन करते हैं वह भी शरीर के समतोल बदलने में बहुत बड़ा कार्य करता है। इसीलिए अपनी प्रकृति के हिसाब से आहार ग्रहण करना चाहिए। आहार हिलकारक या अहितकारक हो सकता है।

१. एकीपैथिक रवाइयों, रासायनिक खाद, मिश्रित आहार, दूषित वातावरण को शरीर के समतोल को बिगाड़ते हैं।

७. दिनचर्या भी शरीर समतोल बदल सकती है। मनुष्य के हिसाब से दिनचर्या बीमारियों को रोकने और इलाज करने में मदद देती है। ये सह्यशीलता और कामें छमछा को बढ़ाती है। दिन में दोपहर में सोने को पित्त बढ़ाता है और रात में वहीं सोने से ही शरीर का समतोल निभड़ जाता है। इसीलिए दिनचर्या शरीर के असीमित समतोल बनाए रखे और अतीत-क्रिया प्रत्या करती है।

आज के दिनों में मनुष्य बहुत सारे निरपेक्ष पदार्थों को असीमित परिमाण में उनके गुणधर्मों को न जानते हुए भी ग्रहण करता है। सिर्फ यही नहीं किखान लोग भी बहुत से रासायनिक खाद और कीटाणुनाशक दवाइयों पीधों को बढ़ाए के लिए इस्तेमाल करते हैं। वे सारी बस्तुएं पीधों के द्वारा उत्तेजित मात्रा में शरीर और मनुष्य शरीर तक पहुँचती हैं। हम ही एकीपैथिक की दवाइयों को अधिक मात्रा में खते हैं। कोई भी दिनचर्या को अमर के नहीं जाना इसीलिए मनुष्य इन फलनाइयों का सामना कर रहा है और अविष्य में वह भी अत्यधिक कठिन होगा।

मोषाहाइ विहारण रोषाष्मभुषणों गये। — परक उत्तब्धुडिअराहार विहरण तन्निदेजकारु।
 शीप-आहु-मयाना शु वृद्धिरुता शिपम्वरे ॥—परक

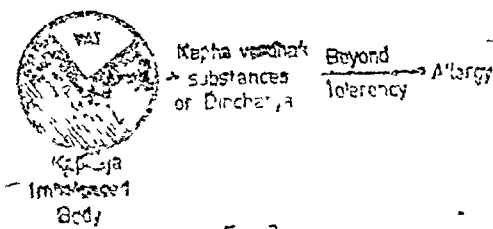
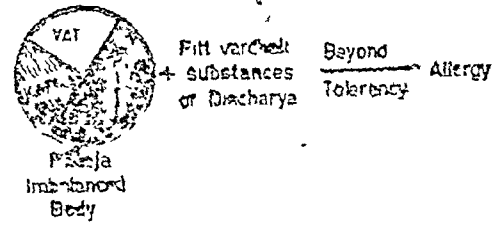
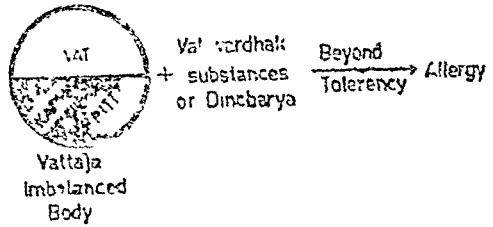


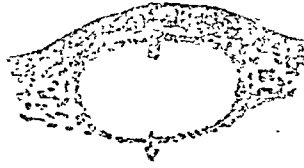
Fig. 2

मनुष्य शरीर एलर्जी के लिये जवाबदार—उपर्युक्त वर्णन के द्वारा यह पता चलता है कि एलर्जी का कारण शरीर का समतोलन है इन एलर्जी के कारण नहीं जैसे घुल कण और दूसरे एलर्जिय जो प्रकृति में मौजूद है और जो सबको एलर्जी का कारण नहीं होते अतः सिर्फ कुछ लोगों को इसका असर होता है। सिर्फ यह नहीं एलर्जिय मानव शरीर या दूसरों पर निर्भर नहीं रहते और ये शरीर पर जैसे प्लासोसम के पैसा शरीर पर आक्रमण नहीं करते। इसीलिए वे समस्या संसर्गों को प्रारोहितिक से अतिक्रम अव्य है।

बीमारो होने से कण, इलाकुषम, शीशरी पेथिकों को संतुष्ट करने का, साक्षयण करने का और गड़ाने का पैथि के मुख्य पर प्रत्यक्ष करते रहते हैं। जहाँ पैथी उत्तको अर्थोपत्तर करण है और मुकानवा करता है। यह एक पुढ के समान है। एलर्जी को समस्या में एलर्जिन



मक्षिका दंड



दंड के तत्काल पश्चात्
उत्पन्न शोष



एण्टीजन की उत्पत्ति

मक्षिका दंड के कारण एण्टीजन की उत्पत्ति होती है तथा उससे एलर्जी होती है।

खुद परिणामकारक नहीं हाने शरीर का समतोल और बिदोष समतोल बिगड़ने से एलर्जी हो जाती है। ये प्रतिक्रियाएँ अनेक रूप में प्रदर्शित की जाती हैं। एलर्जी नियन्त्रित करना और रोकना—

यदि एलर्जी का इलाज करना है तो सर्वप्रथम हमें एलर्जन को रोकने के बाजाय शरीर शुद्धि करनी चाहिए।

१—प्रकृति के नियमों का पालन करना।

२—शरीर को सन्तुलित रखे रहना।

३—शरीर असमतोल हो जाय तो पित्तज, कफज या वातज मालूम करना चाहिए।

४—ऐसे आहार को लेना चाहिए जिसमें दोष बढ़ने के बाजाय कम हो जाय।

५—औषधियों का उपयोग कम करना।

६—दोष को उत्सृजित करने वाले पदार्थों को त्यागना।

७—रासायनिक खाद, फंगीसाइड्स, कीटाणुनाशक दवाओं को छोड़ना।

८—हितकारक वस्तुओं को ग्रहण करना और अति-कारक को त्यागना।

९—मल त्याग को नियमित रखना।

१०—रोज व्यायाम करना।

११—अपने मन को स्वस्थ रखें और आध्यात्मिक अभ्यास करते रहें।

१२—समय-समय पर अपने शरीर की शुद्धि पञ्च-

कर्म विधि द्वारा किया करें।

निम्नलिखित इन से समतोल आहार एलर्जी रोकने में बहुत सहायता देते हैं। आयुर्वेद में इस परहेज कहते हैं जो बहुत जरूरी है। इससे उपचार पद्धतियाँ जैसे एलोपैथी, होमियोपैथी पद्धति में परहेज का कोई जिक्र नहीं। प्राकृतिक चिकित्सा शुद्ध आयुर्वेद है।

आयुर्वेद के व्याख्यानो ने पहले ही कुछ बातों को कहा है जो इस प्रकार है—

दोषाएवहि सर्वेषां रोगाणामेकं कारणम्।

सर्वेषामेव रोगाणां निदानं कुपितामलाः ॥ —चरक

रोगस्तु दोष तैषम्यं दोषसाम्यम् अरोगता।

तत्प्रकोपस्यतु प्रोक्तं विविधाऽग्नि-सेवनम् ॥

द्विताचारं मूलं जीवितम् अहितोचार मूलस्य मृत्युः।

मः पुनर्वसु आत्रेय ॥

पन्थायी व्यायामी स्त्रीषु जीवात्म

नरो न रोगी स्यात्।

प्रज्ञाऽपराधा मुक्तं सर्वरोगानाम् ॥ —चरक

युक्ताहार-विहारस्य युक्तचेष्टस्य कर्मसु ॥ गीता

एलर्जी ही नहीं बलितु अनेक रोग आज लोगों की केवल दिनचर्या बिगड़ने और खानपान बिगड़ने से हैं।

—डा० सु० व० काले

एवं डा० (सौ०) व्ही० एस० काले

वैद्यनाथ कामेज,

परली-वैजनाय जि० बि०

अनुर्जाता

कारण एवं निवारण

डा० राजेन्द्र प्रकाश भटनागर पी. एच. डी.

परिचय—वस्तुतः 'अनुर्जाता' या एलर्जी (Allergy) कोई स्वतन्त्र रोग नहीं है। यह मनुष्य के शरीर में बाहरी पदार्थों के प्रति पायी जाने वाली 'असहनशीलता' या 'अतिसंवेदनशीलता' का ही एक प्रकार है। हर व्यक्ति में बाहरी पदार्थों का प्रवेश होने पर उसके प्रति एक प्रतिक्रिया होती है, परन्तु किसी किसी व्यक्ति में यह प्रतिक्रिया सीमातीत होती है तब इसे 'असहनशीलता' या 'अतिसंवेदनशीलता' कहते हैं। यह प्रतिक्रिया मुख्य रूप से विजातीय प्रोटीन के आन्तरिक सेवन के कारण पैदा होती है। इसके कारण प्रायः पाचन संस्थान, श्वसन संस्थान और रक्तवह संस्थान सम्बन्धी लक्षण पैदा होते हैं। असहनशीलता को आम्बुसेड में 'असात्मता' के रूप में समझ सकते हैं।

यह असहनशीलता मुख्य रूप से दो प्रकार की है—

(१) अन्मोनर या उपाहित—इसके पुनः दो भेद हैं—

(क) एलर्जी (ख) अनवधानता।

(२) प्राकृतिक—यह जन्म से मनुष्य के शरीर में विद्यमान रहती है। इसके भी दो भेद हैं—(क) सीरम रोग। (ख) इडियोसिनक्रेसी इनमें से—Antiallergic औषधियाँ जैसे Benadryl, Antistin आदि का प्रयोग करें। एड्रिनेलिन, इफेड्रीन, एट्रोपीन देने से भी लाभ होता है।

१. अनवधानता (Anaphylaxis Greek 'and'-up, Phylaxis—protection) यह विजातीय प्रोटीन के प्रति शरीर की अतिसंवेदनशीलता की एक अवस्था है जिसके कारण एक बार इन्जेक्शन लगाने के बाद उसी पदार्थ का बस दिन बाद दूसरी बार इन्जेक्शन लगाने से

भयंकर प्रतिक्रिया होती है जो कभी घातक भी हो सकती है। साधारण दशा में इसके कारण श्वासकृच्छता, हृदय का कार्य न करना, तन्त्र-नेत्र का पीला व नीला हो जाना पसीना बाना आदि लक्षण होते हैं। इस प्रकार की प्रतिक्रिया हास सीरम वैक्सिन, दुग्ध प्रोटीन, जीवाणु विष, जानवरों का विष, सीवर एक्ट्रेक्ट आदि के दूसरी बार इन्जेक्शन के कारण होती है। यह विशिष्ट प्रतिक्रिया है जो प्रथम इन्जेक्शन के १० दिन बाद दुबारा इन्जेक्शन देने से होती है। उस अवस्था में प्रथम बार के इन्जेक्शन से मनुष्य के शरीर में ऐण्टीबॉडी बनती है। उसको 'अर्नैफिलेक्टीन' कहते हैं। दूसरा इन्जेक्शन लगाने पर 'ऐण्टीजेन' (Antigen) और ऐण्टीबॉडी के मिलने से प्रतिक्रियास्वरूप कोई विष बनता है, इसी विष के कारण उपर्युक्त लक्षण पैदा होते हैं। इस विष को कुछ विद्वान हिस्टामीन मानते हैं।

चिकित्सा—ऐण्टीहिस्टामिनिक या ऐण्टी-एलर्जिक।

२. सीरम रोग—सीरम का इन्जेक्शन लगाने के २०-४२ दिन बाद शोथ, शीतपित्त, दाने चढ़ाने, स्वर, मूत्र में एल्ब्यूमीन घाना, सधियों में दर्द, लसीका संयियों की वृद्धि आदि लक्षण होते हैं।

चिकित्सा—एनाफिलेक्सिस की चिकित्सा भी तरह करें।

३. इडियोसिनक्रेसी—(G. Idiosyncrasy = Mixing together) किसी किसी व्यक्ति में शारीरिक या मानसिक स्वभाव की स्थिति विशिष्ट पाई जाती है। इन व्यक्तियों में कुछ दवाइयों प्रोटीनों आदि के प्रति प्रतिक्रिया पाई जाती है, चाहे वह इन्जेक्शन मार्ग से, मुख मार्ग से, सूंघने से या स्पर्श (Contact) से शरीर में जाती है। कुछ बच्चे दूध को सहन

सही कर सकते हैं। यह प्राकृतिक अलर्जीजन्य है। इसके कारण ध्वनि में एक्जीमा, दमा, शीतपित्त, हे फीफ्ट आदि लक्षण या रोग हो जाते हैं।

४. एलर्जी (Allergy)-(G.AllerOther, Ergon=Work) प्रारम्भ में जीवाणुजन्य विष के शरीर में शोषित होने पर घब लक्षण उत्पन्न होते हैं, तब इसे एलर्जी कहा जाता था। जैसे बध्ना के जीवाणु का विष शरीर में शोषित होने से एलर्जी उत्पन्न होती है। इसी से ज्वर, फुफुस का श्वसन आदि लक्षण पैदा होते हैं। इसी प्रकार टाइफाइड के जीवाणुजन्य विष से प्रलय संज्ञाप आदि लक्षण होते हैं। यह विष शरीर में शोषित होने के बाद पट्टीचर्मे से भी लक्षण पैदा होते हैं। अतः इसके लिए यह वायव्यक है कि रोगी में यह शोषण पहले हो चुका हो या दवाी व्यवस्था में विद्यमान हो। तब तब शोषण का विष तब ध्वनि में उत्पन्न हो के वायव्य से शरीर पर तब शोषण के लक्षण पैदा हो जाते हैं।

परंतु खासकर एलर्जी लक्षण कुछ व्यापक कार्य में प्रयुक्त होते हैं। विद्यापीय वाहरी वदार्थों और शीतल वार्थों से प्रति कुछ व्यक्तियों में परिलक्षित रूप में या परलक्षित रूप में एक संवेदनशीलता पायी जाती है, उसे 'एलर्जी' कहते हैं। संक्षेप में यह 'प्रवर्धनप्रतिक्रिया' है। यह व्यवस्था एन्टीजन-एन्टीबॉडी की प्रतिक्रिया के परिणामस्वरूप उत्पन्न होती है। हे फीफर, दमा, शीतपित्त श्वसनीय एक्जीमा से एलर्जिक दशाएं हैं। इनकी आनुवंशिकता भी पायी जाती है।

चिकित्सा—

एन्टीहिस्टामिनिक और एन्टी-एलर्जिक दवाओं से जाती है।

आधुनिक चिकित्सा—

आधुनिक सम्प्रदाय अलर्जीजन्य और 'एलर्जी' इन दोनों का सम्बन्ध रक्त-शे से है। एलर्जीजन्य एन्टीबॉडी को निर्माण भी रक्त-शे में होता है। रक्त-शे पित्त का वाहक है। 'विराट्टु स्वेद रक्त-शे' (घ. ह. सु. अ. १९)। अतः अलर्जी को एक शीतल प्रदोषण रोग माना जा सकता है। अलर्जीजन्य में रक्त-शे के साथ घात का सहकार

है। शरीर में एलर्जीजन्य शीतल को 'रक्त-शे वात' मान सकते हैं—

रक्त-शे सदाहातिस्त्वह्भांसावरजो भृशम् ।
भवेत् सरागः प्रवयुजयिनो मण्डलानि च ॥
(च. वि. अ. १८)

एलर्जी से रक्त में एन्टीबॉडीजन्य बढ़े मिलते हैं। एक्जीमा और दमा का भी ऐसा ही समाधान हुआ जा सकता है।

आधुनिक चिकित्सा—

एलर्जी में 'एन्टीहिस्टामिनिक' और 'एन्टीएलर्जिक' क्रिया करने वाले कतिपय यौग मेरे अनुभव में जाये हैं, वे निम्न हैं—

१. ग्लोबलिन—का स्वरूप, स्वाध, या घन सरस।
२. हरिद्रा—का चूर्ण, स्वाध।
३. वापारस का—स्वरूप, स्वाध, चूर्ण।
४. गुह्य स्फटिका—का वाह्य और आन्तरिक प्रयोग।
५. शुद्ध स्वर्णरंजक—का वाह्य और आन्तरिक सेवन।

निम्न सिद्ध यौग प्रायुक्तवच पाये गये हैं—

- (१) ग्लोबलिन यौग—नीमके पत्ते १ लोका, अलुके के पत्ते १ लोका, चिचुंड़ी के पत्ते १ लोका तीनों को कुट कर एक पात्र वाली में उबालें, थोड़ा रहने पर छानकर शहद १ लोका मिलाकर पिलावें। दिव में २ बार दें।
- (२) पञ्चविध चूर्ण (साध प्रकाश)
- (३) गन्धक रक्त-शे (योग रक्त-शे)
- (४) शुद्ध मंजिष्ठादि स्वाध
- (५) मंजिष्ठादि चूर्ण (सिद्ध यौग संग्रह—पादवर्षी)
- (६) मत्स्यस्फटिक यौग (विषय पुराणिकार)।
- (७) कीतोर गुग्गुलु (चक्रवर्त)।
- (८) हरिद्राचूर्ण

चिकित्सा में इन सिद्ध यौगों के कारण एलर्जी के लक्षणों में वास्तविक खासफाली परिणाम देखने में आया है।

—वा० राजेन्द्र प्रकाश भद्रवागरी पीएच० डी०
प्रोफेसर ए० सी० सा० राजाकीय आयुर्वेद
महाविद्यालय, उदयपुर (राज०)

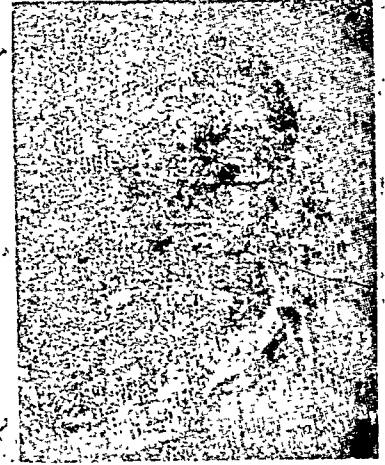
एलर्जी-कारण और निवारण

विद्या रत्न डा० प्रकाश चन्द्र गंगराडे B. Sc. D., H. B., D Pharma

आयुर्वेद चारिधि, ६०२-एन २, हुवीबनज

भोपाल-२४ म० प्र०

—२५—



किसी वस्तु से एलर्जी होने पर शरीर के कोषों में एक तीव्र प्रतिक्रिया होती है, जिससे यह वस्तु बिना के समान हानिप्रद प्रभाव दर्शाती है। इसे घुसरी गणित कह कर भी पुकारा जा सकता है, जो मनुष्य में असहिष्णुता या बिड़ उत्पन्न करती है। असहिष्णुता या एलर्जी को अरवि (चिद), औन्नद्याह्विा के नाम से भी जाना जाता है।

एलर्जी मुख्यतः नी प्रकार की रोगों को निकती है— औषधि-से, कीटाणु से, मानसिकता से, रोग से, पैतृक स्थिति से, हाशोन ग्रन्थियों से, शारीरिक रूप से, गुप्त रूप से, तात्कालिक रूप से। इनका विस्तृत उल्लेख आधुनिक चिकित्सा विज्ञान एलोपैथी में ही अधिक मिलता है।

एलर्जी पैदा करने वाले पदार्थ अंग्रेजी में 'एलर्जेन' कहलाते हैं। यदि यह पदार्थ ज्ञात दुनिया के अधिकांश पदार्थ किसी न किसी के लिए 'एलर्जेन' साबित हो सकते हैं, तो अतिशयोक्ति न होगी।

हमारे शरीर में पद कोई बाहरी प्रतिकूल वस्तु प्रवेश करती है तब हमारी सुरक्षा प्रणाली उसका विरोध करती है और उद्यम यह विरोध ही शरीर को हानि पहुँचाता है। यह अलर्जी के लक्षणों के रूप में प्रकट होता है।

कुछ प्रमुख 'एलर्जेन' निम्नानुसार हैं—

धाने बीने को चीजे—बजड़ा, केला, सूत, मांस, मछली, टण्डे बेव।

भेकअप की चीजे—लिभिस्टिक, टेलकम पावडर, क्रीम। पहनने के कपडे—नामलोन, टेरीजीन, पोसीस्टर। औषधियाँ—सल्फा ड्रग्स, पेनिसिलिन, स्ट्रेप्टोमाइसिन, टीके आदि।

उपयुक्त 'एलर्जेन' खाने या सम्पर्क में आने अथवा इंजेक्शन रूप में शरीर में प्रवेश होने पर असहिष्णुता या एलर्जी के लक्षण करते हैं। यदि व्यक्ति उनसे असहिष्णु है तो अन्याय सामान्यतया इनका प्रचुर धाह्य और आंतरिक प्रयोग बहुतायत में हो रहा है फिर भी सभी को ऐसे लक्षण नहीं होते। सामान्यतया इस प्रतिशत लोग ही एलर्जी के चक्कर में पड़ते हैं।

एलर्जी के सामान्य लक्षणों में खुजली, सूजन, दाने, जलन, चकरो, दस्त, दूरदार, उल्टियाँ होना, मुख्यतः देह में आते हैं। एलर्जी का गम्भीर रूप दमा (अस्थमा) है। इसके अधिस्तित एलर्जी से खाज, एक्जिमा, पामा, प्रतिक्रिया, आलु-धाच दाने शरीर पर निकलना विकृति के रूप में प्रकट होते हैं।

एलर्जी के कारणों में मुख्यतः हिस्टामिन शरीर में सुपल प्रोद्य होता है, जिसकी पराह से ही सूजव, साल-चकरो जलन दाने, दस्त आदि लक्षण देह में आते हैं।

एलर्जी का रता रक्षा के लिये सुई लदाकर किया जाता है। यह जापर वृत्तियों की सिद्धि युक्त इंजेक्शन को ज्ञाने की जाद्व से समझ लिये में AST (आपटर टैन्सिटिव टेस्ट) किया जाता है ताकि टेस्ट करने पर

उत्पन्न पुष्प, साक्षिमा, खुजली आदि लक्षण देखकर एलर्जी की गम्भीरता का पता लगाया जा सके।

हमारे शरीर में रक्त की संकेत रक्त कोशिकाएँ विजातीय पदार्थों के विरुद्ध बचाव हेतु एण्टाबाडी बनाती हैं। जब कभी भी कोई विपरीत प्रकृति का पदार्थ हमारे रक्त, या शरीर में प्रवेश करता है वहीं ये इकट्ठी होकर उसका प्रतिरोध करती हैं। साथ ही शरीर की पूरी रक्षा करने की कोशिश करती हैं।

एलर्जी का इलाज—

सबसे पहले कारण का पता लगाना चाहिए फिर उसे दूर करने की कोशिश करनी चाहिए। जहाँ तक संभव हो उस वस्तु के सम्पर्क में कम से कम आवें, ऐसी व्यवस्था कर लेना ही उचित होगा। जिस चीज के खाने से एलर्जी की स्थिति पैदा होती है, उसे कभी न खाएँ।

गोलियाँ, दवायें, इन्जेक्शन एलर्जी के लक्षण को बन्द्याई रूप से कम या दूर कर पाते हैं लेकिन भविष्य में जब-जब आप 'एलर्जन' के सम्पर्क में आयेंगे आपको पुनः एलर्जी की तकलीफ पैदा हो जायगी। अतः जहाँ तक हो सके एलर्जी पैदा करने वाले तन्त्रों को पहिचान कर उनसे दूर रहना ही उचित होगा।

कोई भी द्रव या नया लोशन पहले-पहल इस्तेमाल में लाने से पूर्व शरीर के निचले हिस्से में थोड़ी सी खचा पच लगाकर दस पंद्रह मिनट तक प्रतिक्रिया देखें। यदि खुजली, अलन, सूजन आदि लक्षण देखने, महसूस करने में न आवें तो फिर बसका प्रयोग शरीर के अन्य हिस्सों के लिए देखटके कर सकते हैं।

नीचे एलोपैथिक चिकित्साप्रणाली द्वारा महत्वपूर्ण डेम्पेट, पेय, इन्जेक्शन व बाह्य उपचारार्थ एलर्जी की औषधियों का संकेत मात्र दिया जा रहा है—

इन्जेक्शन—

एक्स (हेक्स्ट), वेनाड्रिल (पाकडेविस), एन्टोस्टिन (सीबा), ट्रेडाल (वानर हिन्दुस्तान), फारिस्टाल (सीबा), इन्टीडाल (नायर), हिस्टामेड (वाई), मेडिल (ए० के० एफ० एफ०), पेरिएडिन (एम० एस० डी०)।

वेस्ट पेय—

एक्स (हेक्स्ट), बेन्सरागान (मे एंड बेकर), वेनाड्रिल

(पाकडेविस), केनरगान (मे एंड बेकर), डायलोसिन (एलन वरीज), हिस्टाडायल (जिली कम्पनी), पेरिएडिन (एम० एस० डी०), कैंटी क्रोनेट (सेण्टोज)।

इन्जेक्शन—

ओवेस्टाल (ताँल), तिनिस्टाडिन (सुहृद-गायगी) एक्स (हेक्स्ट), एन्टास्टाड (जर्मन रेमेडिज)।

बाह्य प्रयोगार्थ—

केलाड्रिल सोशन (पाकडेविस), हिस्टाडिस (जिली कम्पनी), वेटमोबेट (रलेवसो), एन्टीस्टीन प्रिबीम (सीबा-गायगी)।

— पृष्ठ १६२ का शेषांश —

७. रोगी को हवा-रोधक स्थान पर ठण्डे जल में आकण्ठ डुबा दें, सिर पर गीला कपड़ा रखें। १ से २ घण्टों बाद निकालें। ठण्ड लगने पर कम्बल उढ़ाकर लिटा दें। गर्म पेय दें।

८. रोगी को पीठन कमरे में विद्यमान करके ही वातानुकूलित हो तो उत्तम है। यदि रोगी वातानुकूलित कमरे का आदी है तो शांति कम होगा।

उपयुक्त उपचार के अतिरिक्त ऐसे कई अन्य प्रयोग हो सकते हैं किन्तु सभी का उद्देश्य एक ही होगा। रोग के शरीर का तापक्रम कम करना। इसके पश्चात् लक्षणों के अनुसार अन्य उप-रोगों का उपचार करना चाहिए।

हाथ की हथेली और पैर के तलुवों से बलि शोधता से सर्दी और गरमी प्रविष्ट होती है अतः कपू मिश्रित नारियल के तेल में आधा पानी मिलाकर भागों में मालिश करें। ध्यान रहे कि रोम-छिद्र व स्के छिद्र का आपस में कोई संबंध नहीं होता। शरीर में जब अधिक स्वेद-छिद्र माथे में, आँखों के आसपास तथा हथेली व पैरों के तलुवों में होते हैं जबकि इन भागों में रो नहीं होते (केवल माथे को छोड़कर)।

— डा० राजेश्वर कुमार शर्मा बी.ए., बाबुर

पुन्ना मेम्बान, बैतुरकर पाठ

काला-तामान, कल्याण ४२१३०

अलर्जी-कारण और निवारण (आधुनिक विवरण)

डा० जगदीश कुमार अरोरा डी०एससी० (आयु०), एफ०आर०ए०एस०, ए०एफ०आर०एस० हेल्थ (लन्डन)
पटेल नगर, हावड़ा-२४५१०१ (उ०प्र०)

एलर्जी (कारण) —

सामान्यतः कोई भी बाह्य-द्रव्य, कोई भी औद्योगिक-द्रव्य, जलवायु (दोष) आदि, अपना सम्पर्क होने पर किसी-पुरुष-विशेष में विकृति-लक्षण उत्पन्न करे तो उन्हें एलर्जी से उत्पादित कहा जायेगा।

एलर्जी शब्द दो ग्रीक शब्दों के संयोग से बना है। इनका मिश्रित अर्थ है—'भिन्न-जन्य-क्रिया' होता है। इसका अर्थ यह है कि जिस पदार्थ का सेवन करने से अधिकांश पुरुषों में कोई अस्वाभाविक एवं अनिष्ट लक्षण उत्पन्न न हो, परन्तु किसी ही व्यक्ति में ऐसे लक्षणों का आदिर्भाव हो तो उसका कारण उस व्यक्ति में उस पदार्थ की एलर्जी होता माना जाता है। जिस वस्तु से एलर्जी के लक्षण उत्पन्न हों उसे एलर्जन कहते हैं। यह भी सभ्य है कि वास्तविक एलर्जन बाह्य असात्म्य औषधि आदि के शरीरान्तर्गत प्रोटीन के साथ संयोग का कारण है।

एलर्जी एक परिवर्तित प्रतिक्रिया है या द्रव्यों के लिए संवेदनशीलता में वृद्धि हो जाती है। जो व्यक्ति इन द्रव्यों के लिए सूक्ष्मप्राणी है तथा जो उन द्रव्यों के सम्पर्क से आते हैं उनमें रोग के लक्षण पैदा हो जाते हैं।

जिन व्यक्तियों में इन द्रव्यों के लिए सूक्ष्म प्राहकता नहीं होती उनके लिये यह द्रव्य हानिकारक नहीं होते और न ही उनको इससे एलर्जी उत्पन्न होती है। जिसका मुख्य कारण यह है कि जिन व्यक्तियों को जिन द्रव्यों के लिये, एलर्जी होती है उन व्यक्तियों में विशेष प्रकार की एन्टीबॉडी उत्पन्न होती है जिसे हम इम्यूनोग्लोबिन 'E' या Ig. E कहते हैं जो इन द्रव्यों या वातावरण द्रव्यों के साथ हानिकारक क्रिया करती है जिसके परिणामस्वरूप एलर्जी उत्पन्न होती है तथा इन द्रव्यों-या वातावरण द्रव्यों को हम एलर्जन कहते हैं।

एलर्जन और एन्टीबॉडी Ig. E की प्रतिक्रिया में कुछ

द्रव्य मुक्त होते हैं—जैसे हिस्टामिन, ब्रोडकाइनन, एस. आर.एस.ए., ऐस्ट्राडल कोलिन आदि-आदि, जो हमारे शरीर के लिये हानिकारक हैं तथा जिसके परिणामस्वरूप तनूना, नास, आँसू, वक्ष आदि में एलर्जी के लक्षण उत्पन्न होते हैं।

कोई भी एन्टीजन शरीर पर प्रभाव डालकर लाभ-प्रद या हानिप्रद प्रभाव डाल सकता है। लाभप्रद प्रभाव उसके सात्म्य होने का और हानिप्रद प्रभाव असात्म्य होने का प्रमाण है और इसी दुष्प्रभाव को एलर्जी के नाम से पुकारा जाता है जबकि सुप्रभाव इम्यूनिट्री कहा जाता है। जब कोई अणुद्रव्य शरीर में प्रवेश करके जब अचिष्ट अणु असात्म्य प्रक्रियाएँ उत्पन्न करता है यहाँ तक कि वह अणुद्रव्य एक प्रशोभक का रूप ले लेता है तो वह एलर्जी या अचिष्ट सूक्ष्म प्राणी या हाइपर सेन्सिटिविटी पैदा करने वाला कहा जाता है तथा जैसे ही कोई अणुद्रव्य (बाह्य या कोजेन द्रव्य) शरीर में घुसा कि प्रतिक्रिया उत्पन्न नहीं करती। एन्टीजन (प्रतिजन) के साथ स्पर्श मात्र ही इस रक्षक फोर्स को चौकन्ना कर देता है। रक्षक फोर्स के अन्तर्गत मैक्रोफेज या भक्षक कोशिकाएँ, लिम्फोसाइट्स या लसी कोशिकाएँ, प्लाज्मा सेल तथा प्रस कोशिकाएँ आती हैं जो कि शस्थिमरुजा के Stem cell में तैयार होते हैं। याइमस, लसीपत्र प्लीहा नॉन्प्राइम एंटीबॉडी पैर के मिथम तथा डण्डकपुच्छ, इन सबसे लिम्फोसाइट कोशिकाएँ भी रक्षक फोर्स की सहायता करती हैं। इस प्रकार यह अतिग्राहिता (Hyper-sensitivity) एक प्राकृतिक रक्षात्मक उपाय है। इम्यून प्रतिक्रिया जहाँ रोग उत्पन्न करती है वहाँ एलर्जी मानी जाती है। जहाँ वह रोग से रक्षा करती है वह इम्यूनिट्री कही जाती है। दोनों ही प्रतिरक्षा के अङ्ग हैं। सामान्य प्रतिकारी प्रतिकार—

प्रतिरक्षा के कामें २ प्रकार के होते हैं—

अलर्जी—(निवारण)—

हिस्टामिन निरोधी तथा अनुजंता निरोधी औषधियां ।

उपरोक्त प्रकार की औषधियां हिस्टामिन के प्रभाव को समाप्त करती हैं अतः अलर्जीजन्य रोगों में लाभदायी हैं । यह औषधियां हिस्टामिन की उत्पत्ति तो नहीं रोक सकतीं, परन्तु इसके प्रभाव को नष्ट कर देती हैं । साधारण भाषा में यह औषधियां अनेकैक पेशियों की एहन रोकती हैं—इस कारण से यह श्वास रोगों में उपयोगी हैं । केन्द्रीय वातनाड़ी संस्थान का अवसाद करती हैं । सीरम जन्य प्रतिक्रिया को रोकती हैं । हिस्टामिन के कारण जो रक्तवाहिनियों का अवसाद होता है—यह उपरोक्त प्रकार की औषधियां द्वारा समाप्त हो जाता है ।

विषाकृता—

अत्यधिक मात्रा में इनका प्रयोग करने से केन्द्रीय वात नाड़ी संस्थान उत्तेजित होता है । इसकी विषाकृता के कारण तन्द्रा (Drowsiness), जी मिचलाना, कमजोरी वमन, दिमाई देने की कमी, मानसिक अस्थिरता, चक्कर खाना, कंपकंपी तथा मुख शुष्कता आदि लक्षण होते हैं ।

दमा, एक्जिमा, उदर, जुकाम, सर से ददं, तीक्ष्ण वृक्क शोथ, परितिसन के रोग रक्तवाहिनी वात, नाड़ी जन्य सूजन, खूनी क्रिण जन्य विकार, हृदय में पीड़ा, सीरम पेन्सामिन, कर्नल तथा प्रोमाइड आदि के कारण त्वचा पर दागे होने पर कुष्ठ प्रतिक्रिया, मासिक में पीड़ा, स्वंदन शीत कान में आवाज आदि रोगों में प्रयोग की जाती है ।

श्वास प्रणालीय आक्षेप, मिचली नर्भाविस्था का वमन, खूजली आदि में काम पहुँचाते हैं । इस प्रकार की आधुनिक औषधियों के निम्न योग प्रायः प्रयोग किये जाते हैं—

(१) एण्टीस्टिन—यह औषधि सीदा कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसके इन्जेक्शन तथा टेबलेट आती है जो बाजार में बासानी से मिस्र जाती है । इस औषधि में एण्टाजोलीन होता है । इन्जेक्शन २ मि. लि. का आता है तथा इस इन्जेक्शन में एण्टाजोलीन हाइड्रोक्लोराइड की १०० मि. ग्राम होती है । तथा प्रत्येक टेबलेट में भी इसकी मात्रा १०० मि. ग्राम ही है ।

(२) फेनर्जन—यह औषधि में एण्टाजोलीन कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसके टेबलेट, शर्वत, इन्जेक्शन तथा

क्रीम आती है । इस औषधि में प्रोमैथाजीन हाइड्रोक्लोराइड होता है । टेबलेट १० मि. ग्राम तथा २५ मि. ग्राम की आती है । शर्वत इन्जेक्शन के २ मि. लि. में यह २५% होता है । क्रीम तथा शर्वत में इसकी मात्रा ५ मि. लि. में ५ मि. ग्राम होती है ।

(३) वैनाडिल—यह औषधि पार्क डेविस द्वारा बनाई गई है । इस औषधि में डी फेन हाइड्रोक्लोराइड होता है । इसके कैपसूल, क्रीम तथा शर्वत आते हैं । कैपसूल में इसकी मात्रा २५ मि. ग्राम होती है तथा क्रीम में २% होती है तथा शर्वत के ५ मि. लि. में १५ मि. ग्राम होती है ।

(४) साइनोस्टेमिन—यह औषधि सुहृद-गायगी द्वारा बनाई जाती है । इस औषधि में हेलायापरमीन हाइड्रोक्लोराइड होता है । इसके टेबलेट, इन्जेक्शन तथा क्रीम आते हैं । टेबलेट में इसकी मात्रा २५ मि. ग्राम तथा २ मि. लि. इन्जेक्शन में १० मि. ग्राम तथा क्रीम में १% होती है ।

(५) एक्जि—यह औषधि हेक्सट कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इस औषधि में फेनोरेमिन मेलियेट होती है । इसके टेबलेट शर्वत तथा इन्जेक्शन आते हैं । इन्जेक्शन के २ मि. लि. में इसकी मात्रा २२.५ मि. ग्राम होती है । शर्वत के ५ मि. लि. में १५ मि. ग्राम तथा टेबलेट-२५ में २२.५ मि. ग्राम तथा में ४५ मि. ग्राम होती है ।

(६) सोवेन्टीन यह औषधि रोहिंगर-नील द्वारा बनाई गई है । इसके टेबलेट, शर्वत तथा इन्जेक्शन आते हैं । इस औषधि में एन-फेनायल-एन-केम्बाइल-एमीनो-इथायल पायरीडीन हाइड्रोक्लोराइड होती है जिसकी टेबलेट में १५ मि. ग्राम तथा ५ मि. ग्राम होती है तथा इन्जेक्शन के १ मि. लि. में ५० मि. ग्राम होती है ।

(७) जोड—यह औषधि अलेम्बिक कम्पनी द्वारा बनाई गई है । इसकी टेबलेट, शर्वत, इत्यदि आते हैं । इस औषधि में फेनोरेमिन मेलियेट होती है ।

उपरोक्त औषधियों (सी. डी. एच.) कम्पनी तथा डिस्टेन्डन आदि अनेकों औषधि बाजार में उपलब्ध हैं जिनका प्रयोग करके अलर्जी से निवारण पाया जा सकता है ।

*

शरीर की

आर्ययिक चिकित्सा

वैद्य. भानुप्रतापरा. मिश्र एवं वैद्य शोभनकसाणी

शीत ऋतु में जुरपित्ती (शीतपित्त) के रोगियों की वृद्धि होने की बहुत संभावना रहती है क्योंकि इसका मुख्य कारण शीतमांसत संस्पर्श है। हेमन्त, शिशिर और वर्षा में रात्रि या प्रातःकालीन ठंडी में इतना अधिक जुरपित्ती (शीतपित्त) उत्पन्न होजाती है कि रात निकालना मुश्किल हो जाता है। जुरपित्ती को आयुर्वेदीय शास्त्रीय भाषा में शीतपित्त कहते हैं। क्योंकि उसमें वायु शीत गुण से और पित्त तीक्ष्ण गुण से प्रकुपित होता है। अत्यधिक खुजली आने के कारण इसमें कफ भी सूचित होता है।

कम्बल ओढ़ना, गोबर को सुखाकर जलाई हुई राख गरम-२ ही शरीर पर लगाना, इन्द्रायण (इन्द्रवारुणी) में रबखा गया कालीमिर्च का दाना सूंघना या निगल जाना अथवा इन्द्रायण (इन्द्रवारुणी) को पीसकर पी जाना, गुड़ और अजवायन (यवान्नी) छाना हल्दी (हरिद्रा) और अजवायन (यवान्नी) छाना, स्नान बन्द करना धूप या रबन शरीर में न लगने देना, नमक और खट्टे पदार्थ बन्द करना आदि बहुत से उपचार किये जाते हैं और ये कम अधिक प्रमाण में आशुकारी राहत भी देते हैं।

शीतपित्त अधिक प्रमाण में हो और बारम्बार उत्पन्न होते हों तो सामान्य औषधि से यह कष्ट में नहीं आता है। ऐसे गंभीर अवस्था के जुरपित्ती (शीतपित्त) में आशुकारी लाभ हेतु संशोधन चिकित्सा अर्थात् पंचकर्म चिकित्सा करने की शीघ्र आवश्यकता रहती है। घमन, रक्तमोक्षण, विरेचन कर्म प्रसंगे विशेष रूप से करने चाहिये। यहां पंचकर्म कराने की आवश्यकता अथवा उसे कराने की सुविधा न हो तब निम्न उपचार में से जो सम्भव हो उसे करना चाहिये—

(१) सरसों तैल में यमझार मिलाकर मालिश (अभ्यङ्ग) करानी चाहिए। इसके अभाव में सरिचवादि

तैल, निम्ब तैल अथवा करंज तैल का भी उपयोग किया जा सकता है।

(२) मंजिष्ठादि षवाय दिन में दो बार पिलावें।

(३) आरोग्यवर्धनी रस आधा ग्राम, गंधक रसायन आधा ग्राम तथा सूतरोखर रस चौथाई ग्राम घृष्ट के अनुपात में दिन में दो बार देना चाहिए।

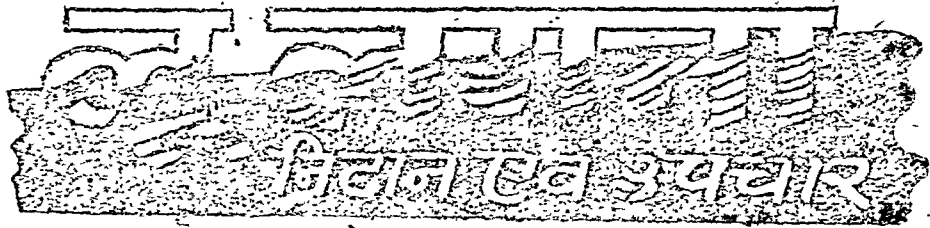
(४) इसमें विरेचन की आवश्यकता होने के कारण त्रिफला चूर्ण ६ से ८ ग्राम प्रातःकाल उष्णोदक में लेना चाहिए। यदि इसमें विरेचन न हो तो अदकचुकी रस, इच्छामेदी रस, अमयादि मोवक, हरीतकी चूर्ण स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण आदि दें।

(५) पंचतित्त घृत अथवा हरिद्राखण्ड योग्य मात्रा में देने से अतिशीघ्र लाभ होता है।

शीतपित्त के रोगी को घड़ी, नमक, दमाटर, सूंगफली, अचार, तली हुई चीजें तथा खुजली लाने वाले, रक्त को बिहृत करने वाले आहार बन्द कराने चाहिए।

आस्र हरिद्रा, करेवा, परचल, सूंग जैसे हितकारी आहार जुरपित्ती (शीतपित्त) के रोगी को देना हितकर है। दिन की निद्रा तथा अति गरमी, अति ठंडी शीतपित्त के रोगी के लिए अहितकर हैं।

अन्त में इस लेख के अनुवादक बंधु श्री भानु प्रताप आर. मिश्र, बिदेचर श्री बालाहनुमान मायुर्वेद महाविद्यालय लोदरा, तालुका विजापुर जि. महेसाना से शीतपित्त के रोगी को पानी में स्वजिका क्षार (खाने का सोड़ा) मिलाकर शरीर पर मालिश कराने तथा अजवायन (यवान्नी) ५ ग्राम, गुड़ ५ ग्राम अच्छी तरह घटा-२ कर दिन में तीन बार खिलाने से आशुकारी लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में हरिद्रा चूर्ण एवं घृष्ट चिकित्सा को युक्तिपूर्वक देना चाहिये। —सद्य चिकित्सा से साधार



डॉ० राजेश्वर कुमार शर्मा

हमारे शरीर में ऐसी व्यवस्था है कि जब शरीर का तापमान औसत तापमान (३८.४ °) से अधिक बढ़ने लगता है तो उसे ठण्डा रखने के लिये अन्तः चर्म में स्थित स्वेद ग्रन्थियाँ अपना कार्य बढ़ा देती हैं और स्वेद छोटी-२ बूंदों के रूप में शरीर के ऊपरी भाग की चमड़ी पर बूँदों की भाँती हो जाता है तथा बाहरी हवा के वायु को प्रवृत्त करके वाष्प बनकर ऊपर उठता है तब शरीर का ताप कम होने लगता है। बूँद लगे पर वह व्यवस्था असफल हो जाती है क्योंकि गरम हवा व गरम वातावरण के प्रभाव से चमड़ी अत्यधिक फैल जाती है तथा इस प्रसार से स्वेद धारों के छिद्र भी फैल जाते हैं। दैनिक मात्रा में स्वेद निकल कर फिर बड़े हुए वायुमान हो बटाने में एकाएक समर्थ नहीं हो पाते। स्वेद उतार आने न बूँदों के रूप में जामने के पहिले ही वाष्प लाने लगता है तथा शरीर का तापमान बढ़ता ही जाता है। खून में पानी का प्रतिशत कम हो जाता है व रोगी में मृत्यु जल-हीनता (de-hydration) से हृदय गति पर प्रभाव तथा अन्त में हृदयारोघ से हो जाती है। कर्न्ही-२ दशाओं में यदि अस्थिर प्रभाव न हुआ तो म्माद जाती अवस्था आ सकती है।

लक्षण—लू लगने पर लय-प्रणम त्वचा, अखुशोलक कान के भीतरी भागों में जखम होती है। शरीर का तापमान बढ़ते-बढ़ते १०४ या १०५ तक पहुँच जाता है दिन रोक गया तो रोगी को मृत्यु निश्चित रहती। आँखों में लाली आ जाती है। शिर के तखने व हाथ के हथेली भाग की तरह घाघरी है, गला सूखता है, साब गरम, जोड़ा व पहना करवटे हो जाता है। जीना विल्कुल नहीं आता है, लकीर-लकी गुरे अतिप्रस्त पाते हैं। बार-बार रोना होता है। रोगी कभी-

कभी सन्नितान प्रतन की तरह व्यवहार करता है। अर्ध-विक्षिप्त व कभी-कभी तो विक्षिप्त भी हो सकता है। यदि शीघ्र उपचार न हो तो मृत्यु हो जाती है। लक्षणों की तीव्रता के अनुसार रोगी २-४ दिनों से लेकर कुछ घंटों तक ही में मर जाता है। उपचार शीघ्र होना चाहिए।

सावधानियाँ—उपयुक्त लक्षणों के अनुसार यह निश्चित ही है कि यदि लू का आक्रमण तीव्र है तो उसका उपचार होने के पहिले ही हानि हो चुकी होती है अतः सर्व प्रथम तो यह ध्यान रखा जाय कि लू लग ही न पाये। उसके लिए निम्न उपाय अत्यन्त सफल हैं—

१—बाहर जाते समय प्याज का एक टुकड़ा अपनी ऊपरी जेब में रखें।

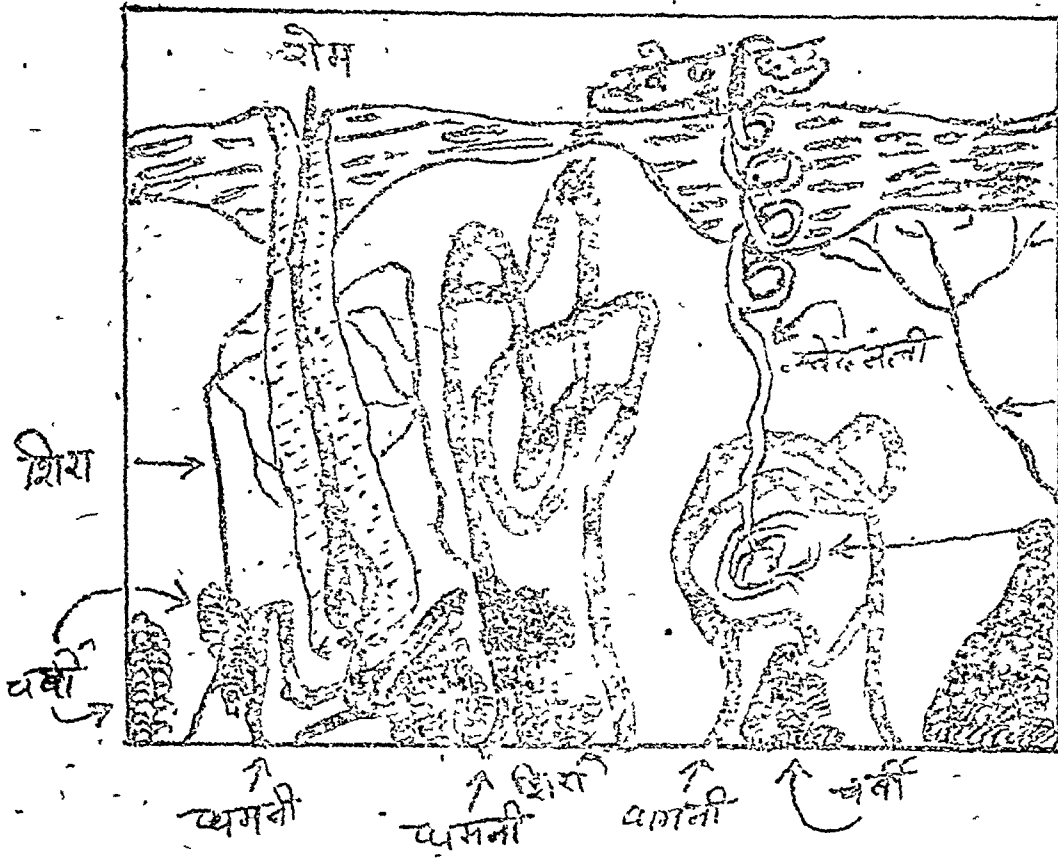
२—शिर पर तेज धूप न बढ़ने दें तथा शिर व कान पर कोई पतला-घण्टा लपेटें।

३—तेज धूप से जाकर तुरन्त ही ठण्डा पानी व वर्ष आदि का प्रयोग खाने पीने में न करें। साधारण घरम पानी में आधा नींबू व नमक डालकर प्रयोग करें।

४—होम्योपैथिक दवा Acon. Nap. 6x की एक छोटी पास रखें। घर से चलने के पहिले तथा लू लगने को सम्भावना पर ४ गोदियाँ से लें। गोदियों को हाथ से न छुएँ। जीभ पर रखकर देखें ही बूल जाने दें। उपचार—

लू लगने में मुख्य समस्या शरीर का ताप कम करने की समस्या ही है अतः जिस प्रकार शरीर ताप कम हो तथा स्वेद ग्रन्थियाँ कार्य आरम्भ कर दें, वही उपचार करें। पर्याप्त ही अन्य गुणधियाँ सुलझायें। मेरे अनुभव से इसके उपचार में निम्न प्रयोग खरे उतरे हैं—

१. होम्योपैथिक दवा एकीनाइट नेप 1x की ३-३ बूँदें हर १५ मिनटों के बाद पानी के साथ दें। साथ ही



(श्वेत-प्रणाली)

एनाइस नाइटे Q को रई पर डालकर सुंपायें ।

२. सूजा बरसनाम ४ से ६ रत्ती आधा लिटर पानी में कुबल कर अष्टम भाग काड़ा बनायें । इसे छानकर रखें । इसे एकीवाइट नेप की तरह दे सकते हैं ।

३. निम्न औषधियों को कूट छानकर रख लें—

टेबू के फूल, बने के दूध की जड़ छोड़कर शेष भाग तथा तुलसी के पत्ते सभी समभाग । जू लगने की दशा में २ चम्मच पाउडर को बड़े के १ लिटर पानी में ३५ मिनट या इससे अधिक समय तक पड़ा रहने दें । पश्चात् पानी को छानकर इसमें कोई मोटा कपड़ा भिगोकर रोगी का सम्पूर्ण शरीर, कई बार पोंछें । शीघ्र ही लाभ होगा । फिर पर गीला कपड़ा रख दें ।

४. विजनी की मछीन, दिजली में चारू करे । १-१ घूब रोगी के हाथ में दें तथा कबिठन सहन हो चरना

विद्युत प्रवाह दें । थोड़ी देर में पसीना पाने लगेगा । रोगी को पहिले १ प्रतिशत ममक की चाय दें ।

१% नमक की चाय—

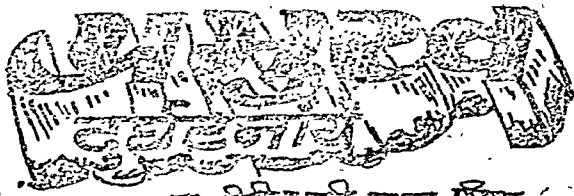
पानी १ लिटर, नमक .१ छोटा चम्मच, तुलसी के सूखे पत्ते का घूर्ण १ चम्मच (बड़ा), पिपैली घूर्ण आधा चम्मच । सबको मिलाकर पानी को खींचने दें । १ मिनट बाद उतार लें व १ कप की मात्रा में गर्म-गर्म पिलाय ।

लाभ—जु सथा तेज हुथार में पसीना लाता है । अधिक पसीना निकलने की दशा में द्रवहीनता की पूर्ति करता है ।

५. साधारण चाय में दूध न डालें व उपर्युक्त मात्रा में नमक डाल दें, शक्कर न दें ती भी लाभ होता है ।

६. देदना निग्रह रस, स्फटिका घस्म अथवा भूजल प -र (बैधनाय) का पचाबोग्य प्रयोग करें ।

—सेवांत पृष्ठ १८६ पर दें ।



आयुर्वेद डॉ. गिरीधारी लाल मिश्र

डूबना—

वर्षा ऋतु में नदियों में बाढ़ आ जाने से तथा तालाब, कुआ आदि में डूब जाने की दुर्घटना प्राणघातक होते हुए भी जन सामान्य है। प्रति वर्ष सहस्रों व्यक्ति डूब कर मृत्यु के मुख में समा जाते हैं अतः प्राणरक्षा हेतु तत्काल उपचार की आवश्यकता है।

डूबते की सहायता—कहावत है डूबते को तिनके का सहारा अर्थात् डूबते हुए को थोड़ा-सा भी सहारा मिल जाय तों वह बच जाता है अतः यदि कोई व्यक्ति डूब रहा है तो नाव, रस्सी, हवा भरा हुआ द्यूब द्वारा उसे पकाना चाहिए। पानी में रस्सी फेंके व हवा भरा हुआ द्यूब हवा भरे हुए तिरपाल के "एयरटाइर" तकिये की रस्सी से बांधकर फेंकना चाहिए जिससे डूबता हुआ व्यक्ति उनको पकड़ कर पानी की ऊपरी सतह पर आ सके और फिर रस्सी को खींचकर उसे किनारे, पद ले आना चाहिए। यदि तैरना अच्छी तरह आता हो तथा शरीर में इतनी शक्ति हो कि एक छोर 'साथी को जबर-दस्ती' पकड़ कर ला सकते हैं तो तत्काल बचते हुए को बचाने के लिए पानी फूँद जाना चाहिए तथा उसके तिर के बाजब बदन के कपड़े को मजबूती से पकड़कर किनारे ले आना चाहिए। डूबता हुआ व्यक्ति अपने बचाव के लिये आने वाले को ही अपनी सुरक्षा के लिए जोर से पकड़ लेता या वह इतना घबड़ाया हुआ रहता है कि बचाने वाले से चिपट जाता है और इस तरह बचाने वाला भी डूबने वाले की चपेट में आ जाता है अतः बचाने वाले को इससे सतर्क रहना चाहिए। इतना त्तोष न जावे कि खुद ही फस जावे।

प्राथमिक चिकित्सा—जैसे ही डूबते हुए व्यक्ति को पानी से निकाला जाय उस के शरीर को पीछे कर कृत्रिम श्वास देना प्रारम्भ कर देना चाहिये। मुख से मुख मिला

कर कृत्रिम श्वास देना उत्तम है। डूबने से आमाशय और फेफड़ों में जल भर जाता है अतः उभटा निटाकर गर्दन को एक तरह मोड़ कर पानी को बाहर निकाल दें यदि हृदय तथा नाडी का स्पन्दन न मालूम हो तो तत्काल हृदय की मालिश प्रारम्भ कर देनी चाहिए।

विशेष चिकित्सा—होस्पिटल में रोगी को प्रवेश देकर आक्सीजन सिलिण्डर मगवा कर श्वासन मार्ग द्वारा आक्सीजन देने से शीघ्र ही श्वासन क्रिया में गति आजाती है और रोगी के प्राण बच जाते हैं नाडी की गति मन्द होने पर तथा हृदय का स्पन्दन स्पष्ट न होने पर मातृण्ड व प्रसाध फार्मा का "हृदयामृत" व 'कारोमीन' इन्जेक्शन मांसपेशी में देना चाहिये।

जवाहरमोहरा, मुक्तापिण्ड, सिद्ध मकरद्वय की १-१ रती की मात्रा तुलसी स्वरस + मधु से ३-३ घण्टे पर चढावे। शीघ्र ही रुग्ण को स्वास्थ्य लाभ होने लगेगा।

विविध प्रयोग—जब में डूबा हुआ व्यक्ति मूच्छित अवस्था में हो तथा दूर देहात का ऐसा क्षेत्र हो जहाँ तत्काल चिकित्सा सेवा उपलब्ध न हो ऐसी स्थिति में रोगी को उभटा निटाकर उसका पानी निकाल कर फिर उस पर २ सेर या जितने में उसका शरीर डूब जाय पीसा हुआ नमक डाल दें तथा आधे से एक घण्टे तक इस अवस्था में रहने दें इससे रुग्ण का श्वास चलने लगेगा तथा शरीर में गर्मी मालूम होने लगेगी, शरीर के जलिका का समक शोषण करता है जिससे कुछ नमक तो पिघल जाता है शेष अच्छा रहता है और फिर काम में लगाना जा सकता है। आँख और नाक को समक से बचा कर रखा चाहिए। अनुभव सिद्ध सत्य प्रयोग है जिससे आवश्यकता पड़ने पर अजमाकर देखना चाहिए।

दम घुटना—

'दम घुटना' उस स्थिति को कहते हैं जब गले पर बाहर से कोई दबाव डाले बिना अन्य किसी कारण से श्वास-क्रिया में रुकावट उत्पन्न हो जैसे किसी बाह्य पदार्थ के आगे से श्वास नलिका में रुकावट हो व वक् को-जोर से दबाकर रखने से जब श्वास नहीं आती तो दम घुटने लग जाता है।

प्रमुख कारण—(१) कार्बन मोनोक्साइड, कार्बनडाई
ऑक्साइड हाइड्रोजन सल्फाइड गैस अथवा अत्यधिक
घूर्णों के फेफड़ों में पहुँचने पर श्वासावरोध होने लगता है
और दम घुटने लग जाता है।

(२) कभी-कभी कमरे के दरवाजे, खिड़की बन्द करके
अधिक व्यक्तियों के एक कमरे में सोने से तथा दुर्बल रोगी
को जब बहुत मनुष्य घेर लेते हैं तो दम घुटने लगता है।

(३) बीज प्रदेषों में बन्द कमरे में आग (स्त्रिग्नी)
लेकर सोने से वाक्सीजन की कमी हो जाती है जिससे
दम घुटने लग जाता है। सिनेमाहाल व भीड़ वाले
स्थानों में भी दम घुटने की सम्भावना रहती है।

चिकित्सा—भोजन के अंश व अन्य वाह्य पदार्थ
(Foreign Body) श्वास नलिका में अटक जाय तो
रोगी को सिर लिये झुकाकर मुख पूरा खोल कर खासना
चाहिये जिससे श्वास के झटके के साथ श्वास छोड़ने से
भी पदार्थ का निस्काशन हो जाता है। यदि बच्चे के गले
में सिक्का आदि अटक जाय तो उसका पैर पकड़ कर
उल्टा करके पीठ पर दोनों कंधों के मध्य में मुँहके
मरते से फेफड़ों पर जोर पड़कर अवरोधक पदार्थ का
निस्काशन हो जाता है। तथा कृत्रिम श्वास देना प्रारम्भ
कर देना चाहिये।

गला घुटना—

किसी व्यक्ति द्वारा गला दबा देवे पर या किसी वाह्य
वस्तु द्वारा गले पर बाहर से दबाव पड़ने से श्वास क्रिया
में रुकावट होने की श्वासावरोध कहते हैं। नवजात शिशु
में भी कभी-कभी इस प्रकार का श्वासावरोध उत्पन्न हो
जाता है।

लक्षण—गला घुटने से एकाएक श्वास कण्ट हो जाने,
श्वसन क्रिया में कठिनाई, आँखें बाहर की ओर निकल
जाना या मुख मण्डल नीला होना तथा हृदय की गति
एकदम मन्द हो जाना आदि लक्षण होते हैं।

चिकित्सा—दम घुटना व श्वासावरोध की प्रमुख
तात्कालिक चिकित्सा कृत्रिम श्वसन देना है फिर हृदय
पर मालिश करनी चाहिए। कुविधा हो तो तत्काल
वाक्सीजन सुंघाना चाहिए।

हृदयामृत इन्जेक्शन देने से भी श्वसन क्रिया में लाभ
होता है। एलोपैथिक का मारिफोरन सूचीवेध तथा ड्राफस
का प्रयोग किया जाता है। यूनानी औषधि दवाउलमिस्क
मोतखिल जवाहर वाली स्वरस को मोर्ती पिण्टी के साथ
दूध से घे तो तत्काल लाभ होता है तथा कुछ दिनों तक
लगातार प्रयोग करने से हृदय दीर्घायु आदि भी दूर हो
जाता है। "खमीरा गाजवान अम्बरी जवाहर घाला
स्वरस" के अकेले व कुरतानुकरा के साथ देना भी लाभ
दायक है। रोगी को खूबे वातावरण में रखना चाहिये।
कृत्रिम श्वसन विधि का प्रयोग इसी लेख में अन्यत्र किया
जा रहा है।

विजली का झटका—

जिन नगरों में विजली होती है और जिन स्थानों के
ऊपर से विजली के तार गुजरते हैं वहाँ कभी-कभी लोगों
को विद्युत प्रवाहित तार के सम्पर्क में आजाने से विजली
के झटके लग जाते हैं। विजली की धाराएँ (Current)
दो प्रकार की होती है (१) ए. सी. और (२) डी. सी.
इसमें डी. सी. की अपेक्षा ए. सी. अधिक खतरनाक है
कारण कि ए. सी. का करेण्ट लगने से मनुष्य विजली
के तारों से अपने आपको अलग नहीं कर पाता है और
यदि सावधानी से न छुड़ाया जाय तो छुड़ाने वालों में भी
करेण्ट प्रवाहित हो जाता है। इस प्रकार ए. सी. करेण्ट
से शरीर जल जाता है और प्राणान्त हो जाता है जबकि
डी. सी. करेण्ट से मनुष्य अपने को अलग कर सकते हैं
विजली का कम बोस्टेज धरार के तन्तुओं में कम्पन
(Fibrillation) करा कर अधिक बोस्टेज श्वासक्रिया
बन्द कर मारक बन जाता है।

लक्षण—विजली का करेण्ट लगने से मनुष्य स्तब्ध
(Shocked) हो जाता है यदि कोई व्यक्ति विद्युत-प्रव
हित तार से लगा हुआ पृथ्वी या फर्श पर स्तब्ध पड़ा
तो वहाँ घूरे और आग के चिन्ह दिखाई दे सकते हैं प
यदि ऐसे चिन्ह दिखाई न भी दें तो भी यह निश्चि
जानना चाहिए कि तार से विद्युत धारा प्रवाहित हो र
हे त्रिमसे व्यक्ति स्तब्ध पड़ा है। स्तब्ध व्यक्ति की ना
और श्वास का शेष हो जाता है। श्वासावरोध हो

शवास की गति आरम्भ में तीव्र होकर पाद में लुप्त हो जाती है जिससे रोगी की त्वचा तथा नाखून नीले दिखाई देते हैं। रक्तवाय (बी. पी.) गिर जाता है पर हृदय की गति धीरे धीरे चलती रहती है। रोगी का शरीर मरे हुए की तरह अकड़ जाता है पर यह नहीं समझना चाहिए कि मर गया है कारण बिजली के प्रभाव के कारण रोगी में ऐंठी अकड़न हो जाती है। यदि यथा सीध करण्ड से छुड़ा दिया गया हो तो सिर दर्द, घबराहट आदि लक्षण होते हैं तथा बिजली लगे स्थान पर जले हुये के संज्ञान काले-र घबरे दिखाई देते हैं।

बिकिरता—(१) बिजली का झटका धाये हुए व्यक्ति को बिजली के तार से दूर करना पहला कार्य है पर इस कार्य में इन्ही सावधानी की जरूरत है अन्यथा दवाधे वाला ची सटके के घंटे में धा जाता है अतः पहले ऐसा उपाय कर लेना चाहिए जिससे छुड़ाये जाने पर कोई रोगी बिजली का न पड़े एतदर्थ रबर के इस्तेमाल कीर खुले कपड़े खंड कर बिजली के तारों से दूर रहने से बचाव के उपायों को सहायता से छुड़ाया चाहिए। दुर्लभ बिजली का प्रभाव स्विच या उच्च तार से अन्तर् में जाये तार को बन्द कर देना चाहिए।

(२) रोगी के कपड़े डीङ्गे कर शीथिले और उसे पर्याप्त मात्रा में श्मशान हुआ उन्मत्त कराने कृत्रिम श्मशान कृति तथा हृदय पर मासिक का प्रयोग तथा तब चारा देना चाहिए जब तक श्मशान क्रिया एवं हृदयगति स्व-विक्रम न हो जाय।

(३) जब रोगी श्वास लेने लगे तब उसे कमबल से सटे कर गर्म रजना चाहिए तथा आर्म्प्राजिन देकर उसकी स्थिति को सुधारते रहना चाहिए। हृदयामृत व रामिन इजेक्शन देना चाहिए। विद्युत् अकड़नाग + हापिण्डि महु से चटाणी चाहिए।

यकने का उपाय—बिजली के झटके हुये तार को छुईये, बिजली का उनकरण किसी विशेषज्ञ दुकान से चेक कराकर ही खरीदिये तथा बिजली का कोई भी उपकरण प्रयुक्त न कीजिये जिसके तारों का आवरण फूटा न हो एवं बिजली के किसी उपकरण को प्रयोग

में लाने के लिये ठीक-ठाक करने के पहले सारे स्विच बन्द कर दीजिये।

बिजली गिरना (Lightning)—

वर्षा ऋतु में आकाश से घी बिजली गिरती है उससे भी वीध डी लक्षण होते हैं जैसे बिजली के करण्ड लगने से होता है बिजली प्रायः ऊँचे मकानों में पानी, बिजली और तूफानों के दिनों में गिरती है। इसके निर्वम पर तत्काल बिकिरता व्यवस्था करने से कुछ लोग बच जाते हैं अन्यथा तत्काल मृत्यु हो जाती है।

लक्षण—बिजली गिरने से व्यक्ति की त्वचा जलकर झुलस जाती है व काली हो जाती है रोगी बेहोश हो जाता है हृदय की ध्वनि सुनाई नहीं देती व मन्द-मन्द सुनाई देती है।

वचने का उपाय—वर्षा के मौसम में कमरे की खिड़कियां बन्द रखें तथा अग्नि, बिजली के सैन स्विच एवं रेडियो इत्यादि के तारों को दूर रखें। मकान के बाहर रहने का मोका मिले तो किसी पेड़ के नीचे तालाब या नदी के किनारे खड़ा होगा खतरनाक है बिजली के धम्मे के पास कदापि खड़ा नहीं होना चाहिये कारण उसके पास बिजली गिरने का बड़ा खतरा रहता है। शीगे कपड़े से ढाँकी करण्ड मारना है अतः इसका भी ध्यान रखें।

बिकिरता—बिजली मारे व्यक्ति को तत्काल सुरक्षित स्थान पर लेजाकर कृत्रिम श्वास देना शुरू कर दें तथा जब तक पूर्ण होश में न आये कृत्रिम श्वास देते रहना चाहिये। हृदय उद्वेगना के लिये शरीर को गर्म करने का उपाय करें। बिजली के झटके लगने से जो बिकिरता दी जाती है वही इसमें भी देनी चाहिये।

पासा खारना (Frost Bite)—

वायु मण्डल के तापक्रम के जीरो डिग्री से नीचे चले जाने के कारण शीत गहर चढ़ कर बर्फ गिरने लगती है पर्वतीय शीत प्रदेशों में पासा गिरने के दिनों में व्यक्ति इनसे बचाने हो जाते हैं मुँह डाने काग, ताक, हाथ इत्यादि अवयव विशेषतः अकान्त होते हैं और शीत से ठिठुर कर सुन्न हो जाते हैं। वह स्थान बर्फ के समान

अत्यन्त ठण्डा हो जाता है। अत्यन्त कम तापक्रम पर रक्तगत हीमोग्लोबिन से आधतोजन अवयव नहीं होता जिससे शरीर के रोस्ट्र तथा संचालक केंद्रों को प्राणवायु न मिलने से व्यक्ति को पाला मारता है।

लक्षण—अत्यन्त शीत लगने पर त्वचा के नीचे जगह-र रक्त जमने से नीले रङ्ग के घब्वे दिखाई देते हैं अंगुलियां, कर्ण, नाभय इत्यादि स्थानों की रक्त वाहिनियां अकस्मात् सङ्कुचित हो जाने से कृष्ण वर्ण की हो जाती है त्वचा पर कभी-र अकेद रङ्ग के फट्टोलो पड़ जाते हैं। अन्त स्थान की योरपेसियां कडो हो जाती तथा रोमी में सन्ना (Stupor) उत्पन्न हो जाने से मृत्यु पूर्ववृत्त हो जाता है एवं नाथेपों से दाड उत्तकी भूत्तु हो जाती है।

-शरीर पर-शीत का प्रभाव वात्यावस्था एवं वृद्धावस्था में खडिड होता है। अत्यधिक शारीरिक परिश्रम चिरकालीन रोग दीर्घकालीन अस्वस्थता वेदाद्य और चिरकालीन अनशन की अवस्थाओं में शीत का प्रभाव शरीर पर अधिक पडता है। न्यून शरीर पर शीत का प्रभाव कम पडता है।

चिकित्सा—रोमी को कमजल से दूध देना चाहिए और चाहीं तरक गर्म पानी की वेग रखकर शरीर की धीरे-र कृष्ण बहावी चाहिए। शरीर पर गर्म तेल की मातृक धीरे से कृष्ण उपयोगी है। चाय, काफी, उष्ण दूध तथा काठी मृत मंजीषनी सुरा कादि नस्तेज्य पदार्थ देना चाहिए पर सिगरेट तम्बाकू कादि धा रोदन नहीं कराना चाहिए इसली रक्त वाहिनियां संकुचित होकर रक्त संवाह में बाधा उत्पन्न कर सकती है। तिस भाग में पाखा मारा हो सत पर दवाव रही पडता चाहिए दरिफ फलालेन के कपडे से उंछ कर रखा चाहिए।

धामुर्वेदीय औषधियों में—सिद्धभकरध्वज, कस्तूरी नैरव रस, योगेन्द्रस का प्रयोग करना चाहिए। बापीक मृगनाभि (प्रलाप फली) इजेकंसक का प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है। दशमूलारिष्ट, द्राक्षादिष्ट नूत सपीधनी सुरा का प्रयोग करना चाहिए। नाकलीजन देना बड़ा लाभदायक है।

बचने का उपाय—शीत लहर चलने के समय घर के

द्वार रहुवा नाहिदे तथा कमरा में George Heater या अंगीठी रखकर हातावरण चण्ण रखें एवं फासीन पर पर्याप्त ऊडी कपडे पहने रखें। दस्ताने, मोजे, कंठोप तथा जुके पहने रहें जहां तक हो सके टपटे पानी से दूर रहें।
उपवास या अनशन—

शरीर को नियमित भोजन की आवश्यकता पडती है पर यदि अनशन द्वारा आवश्यक भोजन एकाएक और पूर्ण रूप से बन्द कर दिया जाय तो उच्छेद कालीन स्थिति उत्पन्न होजाती है। अनशात प्रतिक्रम अवस्था में धीरे-धीरे भोजन कम कर रिया जाय है जिससे भी शारीरिक शक्ति का ह्रास हो जाता है पर प्राकृतिक पूर्ण अवशात से स्थिति ज्यादा खतरनाक हो जाती है।

लक्षण—अनशन करने से प्रायः ३० से ४० घण्टे में तीव्र मूधा लगती है और पेट में हल्का दर्द होता है जो दवाने से दूर हो जाता है। ४४ दिन के बाद शरीर की वगा का धर एवं शोषण शरम्भ हो जाता है। शीत नमकदार और अम्ल को घंटी हुई रहती है, पुसलियां प्यारित होजाती हैं अन्त और जिह्वा कुछ फटी हुई नी रहती है, प्रभात दुर्गन्धयुक्त तथा खर घंसा और खण्ट सुनाई देता है। रोमी की त्वचा कुछ सुरीदार और दुर्गन्धयुक्त रहती है। तापक्रम कम, नाडी गति दुर्बल और तीव्र होती है। मूत्र में एरिडोन जाना जिससे मूत्र गहरे रङ्ग का होता है शारीरिक भार पडने लगता है तथा क्वाथिक भार से १/४ भाग कम हो जाय तो रोमी की मृत्यु होजाती है।

चिकित्सा—रोमी को अमला दूधा कर उसका अस्-शन तोड़ने का प्रणय करना चाहिए। अल्प समय तक अनशन रह लेगे के बाद रोमी को पहले नीचु डार रख, सत्तरे की रस, जगोदर तथा कोडी-र माना में दूध देना चाहिए। फिर धीरे-र भोजन की मात्रा बढ़ावे रहें रोमी को पूर्ण विश्राम दें, शीत से बचाकर रखें। तिसली हानि रक्तोत् देना रक्तम है। अनशन भिगे हुए रोमी को एकाएक मजिद रोपन नहीं देना चाहिए तथा गरिष्ठ और मंगोलेदार सखी रहें देनी चाहिए। जेधे-र भोजन प्रारम्भ होना रहे धीरे रदि पडती रहे सती धनुसार

भोजन-को मात्रा बढ़ानी चाहिए। आजकल 'मोटापा' से बचने के लिए "डाइटिंग" का प्रयत्न चल रहा है खासतौर पर स्त्रियाँ अपने 'मोटापे' को दूर करने के लिए "डाइटिंग" का सहारा लेती हैं पर जिनका रक्तचाप हीन हो उनका 'मोटापा' तो नहीं हकला पर वे दुबल खूब हो जाती हैं। मोटा सा चलने पर ही उनका श्वास फूल जाता है ऐसी। स्थिति में अन्न का प्रयोग धीरे-रे कम करके एक या दो बार फलाहार व रद्याहार लेना चाहिए।

ताप द्वारा ऐंठन (Heat cramps) —

जो लोग अत्यधिक ताप के स्थानों, बड़ी-बड़ी फैक्ट-रियों, रेल का इञ्जन चलाना व कड़ी धूप में बैठने का कार्यवादि ऐसे कार्यों में रत रहते हो जिससे उनको अधिक पसीने आते रहते हों और जो अधिक रूप से निकले हुए पसीने की पूर्ति के लिए अत्यधिक जल पीते हैं उनको खासकर गर्मी के दिनों में अधिक काम करने के फल-स्वरूप थकावट उत्पन्न हो जाती है तथा पैर की पिटलियों तथा उदर में ऐंठन होती है तथा रोगी थकावट व थककर महसूस करता है व कभी कभी मूर्छित भी हो जाता है।

उपचार—प्रारम्भिक अवस्था में नमक से युक्त जलीय पदार्थ नौडू की शिकंजी व शीतपेय पी लेना चाहिए परन्तु गम्भीर अवस्था में शिरा द्वारा नामल सलाइन चढ़ानी चाहिये। आयुर्वेद के लवण भाइकर चूर्ण चामुद्रादि चूर्ण, यबधारादि चूर्ण, इस तरह भी अलीयांश की पूर्ति करने के लिये उत्तम उपादान है जिन लोगों को प्रोष्म ऋतु में अत्यधिक पसीने आते हैं उन्हें नमक का कुछ अधिक सेवन करना चाहिए।

गर्मी से थकान (Heat exhaustion) —

अत्यधिक गर्मी से युक्त वातावरण का प्रभाव मानव

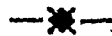
शरीर पर पड़ता है। खासकर पुरुषों की अपेक्षा स्त्रियाँ अधिक प्रभावित होती हैं। प्रारम्भ में शरीर में थकावट बेहोशी तथा ठण्डे पसीने निकलते हैं। नाड़ी तथा श्वास की गति भी मन्द हो जाती है। त्वचा के नीचे रक्त संचय हो जाता है जिसके परिणामस्वरूप रक्त संचार में रक्त की कमी होने से मस्तिष्क तथा हृदय में बहुत कम रक्त पहुँचता है जिससे रोगी मूर्छित हो जाता है।

चिकित्सा—१. रोगी के शरीर में नमक के अंश की कमी हो जाती है जिसकी पूर्ति के लिए नमक के पानी के धोल व संतरा व नौडू का रस नमक मिलाकर पिलाना चाहिये। गम्भीर अवस्था में नामल सलाइन चढ़ानी चाहिये। यदि रोगी बेहोश रहता हो तो एनिमा द्वारा नमक का घोल शरीर में चढ़ाते हैं, पीने के लिये काफी देनी चाहिये।

२. यथा सम्भव ठण्डे आरामवेह स्थान पर रोगी को रखना चाहिये। शरीर के वस्त्रों को ढीला कर देना चाहिये तथा पंखे इत्यादि द्वारा शरीर पर हवा करनी चाहिये एवं हाथ और शिर पर कपड़े की भिगी हुई पट्टी रखनी चाहिये।

३. स्ट्रिट एमोनिया एरोमेट १०-२० बुँद पानी में मिलाकर पिलाते रहना चाहिये तथा सुँघते भी रहना चाहिए। अमृतद्वारा भी ५-१० बुँद पानी में मिलाकर पिलाया जा सकता है तथा इसे सुँघना भी चाहिये, इससे मूर्छा दूर हो जायेगी।

४. ठण्डे पानी में ग्लूकोज डालकर पिलाना अत्युत्तम है। अन्न का शर्बत, शर्बत रुह अफजा व शर्बत-ए-आजम से तत्काल तृषा की प्राप्ति होकर शरीर में स्फूर्ति का संचार होता है तथा थकावट दूर होती है। शीत उपचार करना लाभदायक है।



बम विस्फोट से रक्षा की विशेष विधि

डा० गिरिधारी लाल मिश्र आर्यु चक्रवर्ती

बम विस्फोट—

बम विस्फोट से जो विषाक्त गैस का निष्कासन होता है, उसमें वायु मण्डल का फी ऊंचाई तक द्रुवित हो जाता है और तत्पश्चात् उस स्थान की वायु, जल, पृथ्वी आकाश होती है जिसके परिणामस्वरूप पृथ्वी पर की जल-व्यवस्था सम्पत्ति नष्ट हो जाती है तथा जन-जीवन अल्पव्यस्त हो जाता है। बम विस्फोट में करीब १ लाख विघी सेण्टीग्रेट (१,००,००० डिग्री फारेनहाइट) ताप की उष्णता निकलती है जिससे अत्यधिक संख्या में दूर दूर तक जीव-जन्तुओं के जलड़े तथा मकानों में आग लगने की सम्भावना रहती है। बम विस्फोट की तेज लौ के प्रभाव से नेत्र पटल क्षीण होकर अन्धता तक हो जाती है।

रक्षणा—बम विस्फोट से व्यापक रूप से शरीर का वह भाग अधिकतर जल जाता है जो पूर्णतया खुला रहता है, जैसे हाथ, पैर तथा सिर, गर्दन। ऐसे अवसर पर हल्के ढङ्ग का सूती वस्त्र शरीर की रक्षा में रङ्गीन कपड़ों की अपेक्षा अधिक सहायक होता है क्योंकि रङ्गीन वस्त्र कुछ विशेष किरणों को सोख लेता है जबकि श्वेत वस्त्र नहीं सोखता।

उपचार—बम के द्वारा दग्ध स्थान पर इमरजेंसी ड्रेसिंग जो विशेष औषधि से युक्त कपड़े के बड़े बड़े टुकड़ों के रूप में मिलती है उसको तत्काल दग्ध स्थान पर रखकर हल्की पट्टी कर देनी चाहिये। अन्य भी बहुत से दवाओं का प्रयोग पाठकों की अन्यत्र लेखों में प्राप्त होंगे पर रात भर दग्ध दवावस्था में तत्काल दाहशमन के लिए प्रयत्न है। जल का अधिक सेवन कराना चाहिए।

विशेष किरण (न्युक्लियर एन्विशमन) से आघात—बम के विस्फोट से इन किरणों से आक्रांत व्यक्ति में बम विस्फोट से पहले से ही सांघ-सांघ तथा उच्चताप आदि लक्षण दिखनीचर होते हैं। आक्रांत व्यक्ति को तत्काल ऐसे स्थान पर ले जाना चाहिए जहाँ शरीर का तत्काल

शुद्धिकरण हो सके। आक्रांत व्यक्ति को साबुन से न लाना उत्तम माना जाता है। इन किरणों से यदि रक्त स्रवण की स्थिति उत्पन्न हो जाय तो रक्त चढ़ाने का व्यवस्था करनी चाहिए।

बाँस के घमाके से आघात—

घमाके के प्रभाव से शरीर के विविध अङ्ग, फेफड़े, आमाशय, आँखें तथा रक्त आक्रांत होते हैं। यह घमाका ३५ पाउण्ड प्रति घण्टे घूमने के दबाव का होता है जो सबसे मामूली एटम बम में १००० फुट की लम्बाई तथा २००० फुट की ऊंचाई तक अपना प्रभाव रखता है। घमाके से उत्पन्न शरीरगत प्रभावों से शरीर की हृदय टूट जाती है, शरीर में रक्तस्राव होने लगता है तथा सम्पूर्ण शरीर क्षीण हो जाता है।

उपचार—एमर्जेंसी का ध्यान रखते हुए रोगी को प्राण रक्षा के लिए समुचित चिकित्सीय साधनों का प्रयोग करना चाहिए।

साधारण बाँस (आतिशबाजी)—

दिवाली आदि त्योहारों पर पटाके तथा आतिशबाजी चलाने का सारे देश में रिवाज है। बच्चे पटाके छुड़ाने में बड़ा आनन्द लेते हैं। घर का वातावरण हर्ष उत्साहमय रहता है, पर जरा सी असावधानी से पटाके का विस्फोट घातक दाह उत्पन्न कर देते हैं तथा बहुत सावधानी बरतने पर भी घर के एकाग्र सदस्य का पटाके से क्षति भूल जाना साधारण सी घटना है। घमाके की तीव्र आवाज से अनेकों के कान के पर्दे तक फटकर बहरे हो जाते हैं तथा पटाके का विस्फोट आँख में लग जाय तो अंधता आ जाती है अतः सावधानी बरतनी चाहिये तथा आँख से दग्ध होने पर दाहशमन चिकित्सा तत्काल लेनी चाहिए। दाह चिकित्सा में रात भर दग्ध का प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है।

प्रताप लंकेश्वर रत्न १-१, गोपी सुबह-शाम देने से

शैक्षिक होते का मस-एही रहता स्वयं-विपमुक्ति १-१
जोलीं देखे हो वेदना तत्काल शान्त हो जाती है ।

गैस—

रासायनिक गैस—आक्रमणकाल में करी-२ ऐसी कुछ विशेष गैसों का प्रयोग किया जाता है जो बम विस्फोट से कम घातक रहतीं होतीं ।

वायु गैस—पुलिस के फर्मचारी व कानून के अधिकारी इस गैस का प्रयोग व्याप्तोस्यफारियों, हड़ताल-कारियों की वास्तविक सख्या से स्वच्छी पीड़ को तितर-वितर करने के लिये करते हैं । उम गैस के छोड़ने से घुमा होता है और यह घुमा-जाइयों के सामने से आंखों में उम रूप से जलन-पचपाहूट होकर अत्यधिक जन्-साय उत्पन्न हो जाता है जिससे आक्रमण व्यक्तियों की गलन और आभूर्वी को सह्य-पहों कर पाया और वचाय के लिये इधर-उधर दृष्यित स्वाय में-पहुँचना है और इस प्रकार भीष्ट तितर-गितर हो जाती है । सामान्यतया यह गैस व्यक्ति-हानिकारक नहीं होती, सामान्य चिकित्सा से लक हो जाता है ।

छीन उत्पन्न करने वाली गैस—इस गैस का प्रभाव नाक की आन्तरिक झेपकला पर पड़ता है जिससे व्यक्ति को एकाएक तेज छींक बांधे लगती है और बमन तथा किर-पूल भी हो जाता है ।

उपचार—अधुगैस और छींक उत्पन्न करने वाली गैसों से बचाव के लिये गैस मास्क का प्रयोग करना चाहिए । आक्रमण व्यक्तियों को तत्काल घुले हुआ-घर-स्थान पर होनाकर पाक और सले को २ प्रतिग्रह छोटाबाई काब के घोल से घोलना चाहिए । स्वभा को प्रवीणकार होकर स्वाय-करावा पाहिंय-घना-धमन और किर-पूल को उपयुक्त चिकित्सा करनी चाहिए ।

स्वभा क्रिया को घातक करने वाली गैस—इसमें बखोरीय-गैस का सबसे अधिक उपयोद होता है । इससे व्यक्ति को अशुद्धाय, धमपूरना एवं पीड़ा और-घघन को लक्षण होते हैं परन्तु लाने-पचकर-इशा-विक्रम तथा केकड़ों में मोष होकर स्वारा-घोष को स्थिति उत्पन्न होकर धृत्य का फाटन बन जाती है ।

उपचार—आक्रमण व्यक्तियों को तत्काल स्थान-वेक-वापसी-वक देना चाहिये ।

वाहियों पर प्रभाव करने वाली गैस—इस गैस से सघाद से व्यक्ति बेहोश हो जाता है रक्तचाप गिर जाता है तथा पांसपेशियों में तनाव होकर मृत्यु हो जाती है ।

उपचार—यथाशीघ्र उपचार करना चाहिए बन्धना धृत्य होने की अधिक सम्भावना रहती है ।

स्वभा पर-करोही उत्पन्न करने वाली गैस—एक विशिष्ट प्रकार की गैस होती है जिसमें बहुत-कुल जल-गन्ध वाली आती है इससे प्रभाव से स्वभा पर-करोही पड़ जाती है ।

उपचार—स्वभा पर-करोही तितरी का तेज अथवा एकोहण-सा-लेप करना चाहिए और यदि आंखों में यह गैस चली-गयी हो तो छोटाबाई-काब के घोल से घोलें ।

हवाई हमले से बचाव—

आक्रमण काल में बम विस्फोट आदि के हवाई हमले से बचने के लिए निम्न उपाय करने चाहिये—

(१) खिंची के Z के आकार की खिंची व फुल लम्बी २ फुट चौड़ी और ४ फुट गहरी खोद लेनी चाहिए । ताकि खदरे के समय उनकी धरण ली जासके ।

(२) यकाव की सुवले नीचे की सपिच के एक सीधर-सा कमरा सुरदा की दृष्टि से चुनना चाहिए तथा उसके चक्का-और-चिक्कियों की रेत के बोरो से हिफायत करनी चाहिए । घोबन, पायी, मोमवती, सरहम पट्टीका सामान आदि पहले से ही पास में रखना चाहिए ।

(३) हवाई हमले के समय कोई व्यक्ति घुले-संवा-न में हो तो सले-बन्धन पर लीचे-रोट कर, कानों में रई व-अपनी-लंपुन्नी-उत्स-सेनी-चाहिंय । यदि बचाव का समय न हो तो भाग-दौड़-व-करें ।

(४) यदि व्यक्ति किसी-हवाइल के निकट है तो उसे इमारत में घुल जाना चाहिये और दीवार के कोने में हो जाना चाहिये । दरवाजा तथा चिक्कियों को लीच में न रहें । यदि गली में-हो-की-सवारी-छोडकर-जमीन-पर-लेट-जाना-चाहिंय ।



विशेष दुर्घटनायें



डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्रवर्ती



सूचीवेध के खतरे—

बाज सूचीवेध द्वारा शरीर में औषधि पहुंचाने की विधि का प्रयोग चिकित्सकों द्वारा व्यापक रूप में हो रहा है। रोगी को तत्काल लाभ देने के लिये यह विधि उपयुक्त भी है। कारण सूचीवेध विधि द्वारा शरीर में पहुँचायी हुई दवा तत्काल रक्त में मिलकर अपना फल प्रदर्शित करती है, एतदर्थ चिकित्सा लाभ की दृष्टि से आधुनिककारिता हेतु इस विधि का स्थान सर्वोपरि है, पर बाज इस विधि का ज्ञान प्रचलन ही रहा है तथा नव-सिखने चिकित्सकों द्वारा बिना पूर्ण ज्ञान के अन्व्याधुनिक प्रयोग से कई प्रकार के खतरे उत्पन्न हो जाते हैं जिससे चिकित्सक भी बदनाम होता है तथा रोगी की जिन्दगी के साथ भी खिलवाड़ होता है अतः सूचीवेध का अच्छी तरह अभ्यास न हो व त्रिस प्रकार के सूचीवेध प्रयोग का ज्ञान न हो वैसे सूचीवेध न करना ही अच्छा है।

सूचीवेध में रुकावट—

सूचीवेध के यन्त्रों में दोष रहने वा सुई बंग लगी हुई व कार्य योग्य न होने पर तथा पेन्सिलीन आदि पाउडर रूप में आने वाली दवाओं का घोल अच्छी तरह से न बनने के कारण दवा सूचीवेध में फँसकर रुकावट पैदा कर देती है। ऐसी स्थिति में पिस्टन को पीछे खींचकर फिर औषधि प्रविष्ट करनी चाहिए पर ऐसा करने पर भी यदि दवा न जाये तो सूची को रुग्ण की त्वचा से मांसपेशी से निकाल लेना चाहिए तथा मूल कारण को दूर करना चाहिए।

(क) यदि दवा का घोल अधिक गाढ़ा है तो उसमें आवश्यकतानुसार आधा व एक शीशी परिश्रुत जल और मिला लेना चाहिए और घोल को अच्छी तरह बना लेना चाहिए।

(ख) यदि घोल के अनुसार सुई बहुत पतली हो तो थोटे बोर (Bore) की सुई लेनी चाहिए।

(ग) सूचीवेध में प्रयुक्त होने वाले सभी उपकरणों की कार्यक्षमता की परीक्षा कर लेनी चाहिए तथा खराब वस्तुओं को हटाकर उसके स्थान में नवीन वस्तुओं का ही इस्तेमाल करना चाहिए।

(घ) सूचीवेध में प्रयुक्त होने वाले उपकरणों का अच्छी तरह सुखिकरण होना चाहिये।

सूचीवेधकाल के सुई का टूटना —

गलत विधि से सूचीवेध करने से सुई रोगी के शरीर में टूट जाती है। सुई कमजोर होने से व उसमें दोर्चा लगा होने से भी सुई टूट जाती है पर ऐसी स्थिति में चिकित्सक की बड़ी अपमानजनक स्थिति होती है। गाँवों में, दूर देहातों में जो कई छत्र चिकित्सक एक छोले में ही सारा बवाखाना लिये घर-घर रोगियों को सूँघते दृश्य रोगी की तलाश में रहते हैं वे कितने ही रोगियों का अपने अज्ञान से प्राणान्त कर देते हैं। एक देहाती ने अपने गाँव के एक चिकित्सक का हाल सुनाते हुए बताया कि उस हाथ से सुई झारपार निकल गई तथा दवा सारी काँख (कुक्षि) में बाहर आ गयी। रोगी ने जब चिकित्सक को कहा कि सुई से दी हुई दवा तो सब बाहर आ गयी तब चिकित्सक ने उत्तर दिया तुम्हारे शरीर को जितनी दवा की अंरुत थी वह शरीर में रह गयी और बाकी बाहर आ गयी। इस तरह के कार्यों से चिकित्सक कलकित होता है तथा ऐसे चिकित्सक से जनता भी डरती है। निम्न सावधानियाँ बरतनी चाहिये—

(१) रोगी को सूचीवेध स्थान को हिलाने इत्यादि से मना करें।

(२) सुई के टूटे हुए सिरे को महीन चीमटी से ढकड़कर निकालने की चेष्टा करें।

(३) सुई का टूटा हुआ सिरा न बिखाई दे तं सूचीवेध के स्थान के ऊपर रस्सी या रुमाल बांध दें।

तथा एक छोटा सा चौरा लगाकर चीमटी से टूटे हुए स्थान को निकाले पर सुई का टूटा हुआ सिरा यदि नहीं दृष्टिगोचर हो तो एक्स-रे की सहायता से टुकड़े का पता लगाकर उसके अनुसार गलत्यकर्म की उचित व्यवस्था कर टुकड़े को निकालना चाहिए ।

(४) हमेशा तेज-घार वाली स्टेनलेस स्टील से बनी हुई विश्वस्त कम्पनी की ही सूची का प्रयोग करना चाहिए तथा जैसी औषधि जिस स्थान पर जितनी मात्रा में देनी हो उसी के अनुसार वाले बोर की सूचिका का प्रयोग करना चाहिए ।

(५) सुई का केवल ३/४ भाग अन्दर जाय, बाकी १/४ भाग बाहर ही रहना चाहिए जिससे सुई टूटने पर उसके उसके टुकड़े को आसानी से बाहर खींचकर निकाला जा सके ।

शिरा के बाहर सूचीवेध—

जो औषधियाँ केवल शिरा में ही सूचीवेध द्वारा पहुँचायी जाती हैं उनके प्रयोग में सावधानी की आवश्यकता है । यदि किसी भी प्रकार से शिरा के बाहर अधःस्वचा के तन्तुओं में औषधि पहुँच गयी तो अवश्य उग्र प्रकार का क्षोभ (irritation) उत्पन्न कर देनी जैसे N. A. B. urosetecor तथा घुलनशील सल्फा औषधियाँ आदि । यदि किसी प्रकार से शिरा के बाहर पहुँच गये तो क्षोभ पेदा कर दें । खासकर जिन रोगियों की शिरा महीन या अन्दर-हो, जैसे चन्चे में शिरा महीन होती है तो मोटे व्यक्तियों की शिरा अन्दर दबी हुई होती है । ऐसी अवस्था में पहले शिरा को फुलाने का प्रयत्न करना चाहिये । हाथ की शिरा को फुलाने के लिये टूर्नेक्रेट से बाँधना, या तौलिये से बाँधना चाहिए । गरम पानी की बोतल शिरा पर रखना आदि विधियों से शिरा फूल जाती है । शिरा ठीक से ऊपर उठ नाम तभी उसमें सूचीवेध करना चाहिये ।

यदि औषधि शिरा से बाहर पहुँचकर क्षोभ उत्पन्न कर रही हो तो तत्काल वही सूचीवेध निकाल लेना चाहिये तथा स्वचा के तन्तुओं में नार्मल सलाइन प्रविष्ट करनी चाहिये और यदि अधिक औषधि सीक हुई हो तो

दूसरी सिरिज से उसको खींचकर निकाल लेना चाहिए । सूचीवेध के स्थान को हिलाना-डुलाना नहीं चाहिए तथा उस स्थान पर बर्फ रखने से क्षोभ दूर हो जाता है ।

शिरा के स्थान पर घमनी में सूचीवेध—

शिरा के स्थान पर घमनी में वेध हो जाना बड़ा भयंकर उपद्रव है । इससे भयंकर रक्तस्राव होने लगता है तथा स्थानीय क्षोभ, क्षोभ, आक्षेप, थ्रोम्बोसिस, गैंग्रीन एवं पक्षाघात जैसे भयंकर उपद्रव हो जाते हैं जिनकी तात्कालिक चिकित्सा आवश्यक है ।

उपचार—प्रोकेन २% ५ सी.सी. तत्काल देना चाहिये । यदि इससे लाभ न हो तो दूसरे दाय की मांसपेशी में आफ्रिया १/४ ग्रेन की मात्रा में सूचीवेध करते हैं । सर्वांश घमनी में ८० मिग्राम गैपावरिन का ५ सी.सी. नार्मल सलाइन के साथ घोल बनाकर प्रविष्ट कराते हैं । यदि इन उपचारों से लाभ हो तो गलत्यकर्म द्वारा उस घमनी को बाँधना अन्तिम उपचार है ।

अनुपयुक्त स्थान पर सूचीवेध—

नये चिकित्सकों द्वारा भ्रम एवं अज्ञानवश उचित स्थान पर सूचीवेध नहीं हो पाता तथा गलत सूचीवेध से कभी कभी भयंकर घातक उपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं । कभी कभी औषधि एक ही स्थान में जमा हो जाती है तथा वहाँ की मांसपेशियों में क्षोभ उत्पन्न कर देती है या यह स्थान फूल (शोथ) जाता है । वहाँ से भाग होकर तीव्र वेदना करता है व उक्त स्थान में द्रोणिक तक हो जाता है । ऐसी अवस्था में उक्त स्थान पर शिरा लेकर औषधि को निकालना पड़ता है व वहाँ के सूचित रक्त आदि को निकाल देना पड़ता है । ऐसी स्थिति में चिकित्सक यदि किता कुणाल नहीं है तो पहले उसे सूचीवेध का अच्छी तरह योग्य अधिकारी के पास अस्थास करना चाहिये अन्यथा रोगी एक रोग की चिकित्सा के लिए चिकित्सक के पास आता है और चिकित्सक से नया भयंकर उपद्रव ले लेता है बल्कि कभी कभी तो प्राणों से ही हाथ धो बैठता है । इससे चिकित्सक की प्रतिष्ठा क्षीण होती है । अतः पूर्ण शिक्षा और अस्थास प्राप्त करके ही सूचीवेध कार्य में संलग्न होना चाहिए ।

कृत्रिम श्वसन एवं हृदय की मालिश

डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्रवर्ती

श्वास के द्वारा आक्सीजन को ग्रहण करना और कार्बनडाई आक्साईड को फेंकना प्राकृतिक क्रिया है। जब हम श्वास लेते हैं तो हमारे फेफड़े आक्सीजन पाकर फूल जाते हैं और जब श्वास छोड़ते हैं तो कार्बनडाई आक्साईड (अशुद्ध वायु) बाहर निकलती है और फेफड़े सिकुड़ जाते हैं। यह कार्य प्रकृतितः अपने-आप होता रहता है पर किसी कारणों से इस कार्य में व्यवधान पड़ने से श्वासा-परोम होजाता है और तब कृत्रिम विधि से श्वसन क्रिया को बनाये रखने का प्रयास किया जाता है।

आवश्यकता—कृत्रिम श्वास की आवश्यकता प्रायः उसी अवस्था में पड़ा करती है जब व्यक्ति दुर्घटनावश होकर बेहोश होजाता है तथा श्वसन क्रिया मन्द अनियमित तथा बन्द होजाती है। हृदय क्रिया श्वसन क्रिया के बन्द होने के कुछ मिनट बाद तक चलती है अतः इसी बीच कृत्रिम श्वास की आवश्यकता प्राणरक्षार्थं सर्वाधिक महत्वपूर्ण है।

सामान्य नियम—आवश्यकता पड़ने पर कृत्रिम श्वास क्रिया तत्काल आरम्भ कर देनी चाहिए और तब तक चालू रखनी चाहिये जब तक रोगी स्वयं स्वभावतः श्वास लेने लगे। जब स्वाभाविक श्वसन क्रिया प्रारम्भ होती है रोगी होश में आता है ऐसी स्थिति में एक गिलास ठण्डे पानी में १ चम्मच स्पिरिट एमोनिया एरोमेट मिला कर बचवा चाय व काफी पिलाना चाहिए। श्वसन क्रिया प्रारम्भ करने से पहले रोगी का मुँह, नाक, रुमाल से गीठ कर साफ कर देना चाहिए। मुँह में कृत्रिम दांत हों तो निकाल देने चाहिए तथा शरीर पर कसे हुए बस्त्रों को ढीला कर सिर को शरीर की सतह से कुछ नीचा रखना चाहिये।

प्रमुख विधियाँ—

शेफर और सिल्वेस्टर की विधियाँ बहुत समय पूर्व से प्रचलित हैं। झांजकल एक नई विधि जिसे होल्गर नीलसेन विधि कहते हैं प्रचलित है जो पूर्व प्रचलित विधियों से अधिक महत्वपूर्ण मानी जाती है।

(१) होल्गर नीलसेन विधि—सर्व प्रथम रोगी के वस्त्र को ढीला कर समतल स्थान व जमीन पर लिटावें तथा जमीन ढलवा हो तो रोगी का सिर ढाल फी ओर रहे। रोगी को चित्त लिटाकर उसके हाथ सिर के नीचे बगियाकर उसके सिर की ओर मुँह करके इस प्रकार बैठिये कि एक पैर, का घुटना उसके सिर के समीप रहे तथा दूसरा पैर उसकी कोहनी के समीप, जिससे उसकी ब्रिह्मा आगे नीचे आजाय, फेफड़े वायु अधिक भरने के लिए प्रारम्भ में दबाव डाले और तरफाल हाथ को बगल के समीप खिसकाकर वाहु को पकड़ कर ऊपर उठाते हैं और तब फिर दबाव डालते हैं। इस प्रकार दस विधि को जब तक रोगी का स्वामाविक श्वास न चले तब तक चालू रखना चाहिए।

(२) शेफर की विधि (Shaffer's Method)—(१) रोगी का मुँह नीचा करके लिटावें पैर फले रहे तथा भुजाएँ सिर से आगे की ओर रहे तथा मुँह एक ओर को रहे जिससे श्वास लेने में बाधा न पड़े। त्रिकित्सक रोगी की बगल में घुटनों के बल बैठ जाय।

यहिनर्वसन—त्रिकित्सक अपने हाथों को पीठ पर बल के नीचे के भाग पर इस प्रकार रखे कि उनके नीचे के किनारे कमर की अस्थि के ऊपरी किनारों को लगभग छूते रहे, मणिबन्ध और बगूँठे एक दूसरे से गिरकाल समीप हों तथा अंगुलिया नीचे की ओर स्थित हूये उदर के

ऊपरी भाग पर रहे। तत्पश्चात् कुछ उठकर और रोगी के शरीर पर झुककर अपनी बाहुओं को सीधा रखते हुए ही अपने शरीर का भार बाहों के सहारे ही रोगी के ऊपर डाले। ऐसा करने से ही वक्ष सिकुड़ेगा और अन्दर की हवा बाहर निकलेगी।

अन्तर्बसन—फिर अपने हाथों को वहीं रखा रहने दें किन्तु धीरे-धीरे पीछे की ओर झुककर अपने शरीर का भार रोगी पर से हटाते हुए पहले की स्थिति में आजावे तो वक्ष के फैलने से बाहर की हवा अन्दर प्रवेश करेगी।

(२) **सिल्वेस्टर विधि (Silvester's Method)**—रोगी के वस्त्र ढीले कर कंधों के नीचे कोई गद्दी रखकर पीठ के आधार पर चित्त लिटा दें तथा एक सहायक रोगी की जिह्वा को सम्माल कर पकड़ कर बाहर की ओर खींचे रहे क्योंकि जीभ के पीछे गिरने से श्वास मार्ग बन्द हो जायेगा।

बहिर्बसन—रोगी के सिर के पास झुक जायें और यदि रोगी ऊंची मेज पर ही तो खड़े रहें। रोगी की बाहुओं को कुहनी के पास पकड़कर उसकी छाती पर छाती की अस्थि के दोनों ओर रखकर दबायें। इस प्रकार वक्ष के सिकुड़ने से हवा बाहर निकलेगी।

अन्तर्बसन—फिर दोनों बाहुओं को उसी प्रकार पकड़े हुए ऊपर बाहर तथा अपनी ओर खींचो। इस प्रकार करने से वक्ष प्रदेश के फैलने से वायु अन्दर प्रवेश करेगी।

फेफर और सिल्वेस्टर विधि को १ मिनट में १२ बार तक दोहरावें अर्थात् दबाव २ सिकेण्ड तथा दबाव हटाना ३ सिकेण्ड हो। जब बसन स्वतः आने लगे तब कृत्रिम क्रिया बन्द की जा सकती है।

(३) **लबोर्डे की विधि (Lobordes Method)**—रोगी को पीठ के घल सटाकर दोनों गालों को दबाकर रखते हैं तथा सूखे कपड़े से जीभ को पकड़ कर खींचना चाहिए और उसे थोड़ा सा ऊपर करके २ सिकेण्ड तक छोड़ देना चाहिये जिससे जीभ भीतर न चली जावे। इस प्रकार १ मिनट में १५ बार क्रिया करनी चाहिए। इस क्रिया से फ्रेनिक नर्व को उत्तेजना मिलती है और इससे महाप्राचीरा पेशी का संकोच होने से स्वाभाविक

श्वास-प्रश्वास की क्रिया के लोट आने की अवधि सम्भावना होती है।

(४) **राकिंग या ईव की विधि (Rocking or Ebel Method)**—रोगी को तख्ता पर लेटा दें तथा तख्त के नीचे ठीक बीच में एक दूसरी गोलाकार लकड़ी रखें। अब रोगी के दोनों हाथों और पैरों को पट्टी से तख्त के साथ बांध दें और तराजू के पलड़े की तरह एक बार सिर और दूसरी बार पैर को ऊंचा नीचा किया जाता है। इस क्रिया को Sca-Sauds क्रिया कहते हैं। इस प्रकार रोगी को ४० अंश के कोण तक ऊंचा नीचा करना चाहिए और १ मिनट में १२-१२ बार करना चाहिए। सिर के नीचे की तरफ जाने से उसके पेट के अन्दर की आन्त्र ऊपर की ओर खिसक कर महाप्राचीरा पर श्वास डालेगी। फिर ऊंचा होने पर वह खिसक कर नीचे चला जाता है। इस प्रकार उनकी श्वास-प्रश्वास क्रिया चालू होती है। इस विधि से परिचारक पीछे परिश्रान्त नहीं होते। इस यन्त्र को विशेष रूप से बनवा कर रखा जा सकता है। अक्सर स्कूलों व बाल उद्यानों में इस तरह का यन्त्र बना होता है जिसके दोनों सिरों में दो बालक बैठ कर एक दूसरे को ऊपर नीचे करके देखते हैं।

(६) **मुंह से मुंह मिलाकर कृत्रिम श्वसन विधि**—इस विधि से किसी भी दशा में बिना किसी उपकरण के रोगी को कृत्रिम श्वास दिया जा सकता है रोगी का श्वसन मार्ग खुला रहे इस हेतु मुंह के अन्दर के कृत्रिम दांत, अन्न कण वमन द्रव्य आदि को खोलकर निकाल दें। तत्काल दबाव डालकर फेफड़ों में हवा प्रविष्ट होने की स्थिति उत्पन्न करें तथा वक्ष स्वभावतः फूल एवं पिचक रहा है या नहीं देखते रहें और अधिक से अधिक हवा रोगी के फेफड़े से बाहर निकाल लेनी चाहिए, ताक और मुंह में हवा का संचार ही रहा है या नहीं इसकी जांच करते रहें तथा रोगी का सिर एक तरफ को मुड़ा रहे तथा जबड़ा नीचे की ओर खिंचा रहे। मुवा रोगी के मुंह में जोर से और बच्चों में धीरे-धीरे वायु फूँके तथा वायु नाक व मुंह द्वारा बगल से बाहर न निकल जावे इसका ध्यान रखें।

रोगी की पृष्ठ के बल मुख को ऊपर की ओर रखते हुए लिटावें। रोगी का मुँह खूब खोलकर निचला ओष्ठ नीचे चिकित्सक अपने अंगुठे से खींचते भव चिकित्सक गहरी सांस ले तथा अपना मुँह काफी बड़ा खोलकर रोगी के मुँह में कस कर रखकर अपना गाल नथुनों पर रख देवे तब अपने अन्दर ली गई वायु रोगी के मुँह में छोड़े। जब रोगी की छाती उभरती दीख पड़े तो मुँह हटाकर अन्दर प्रविष्ट हवा रोगी को स्वयं निकालने दें। यह क्रिया ४-५ सँकेण्ड का अन्तर देकर तब तक करते रहें जब तक रोगी स्वतः वहिर्श्वसन और अन्तर्श्वसन न करने लग जावे।

(७) शिशुओं में कृत्रिम श्वसन देने की विधि— शिशु के मुँह को अपनी अंगुली से साफ करके फिर बच्चे को उठा कर उसकी पीठ पर हाथ रखकर दबाते हैं इसके बाद पीठ के बल लिटाकर मुँह ऊपर उठा देते हैं। चिकित्सक शिशु के मुँह तथा नाक के ऊपर अपना मुँह रखकर श्वास देता है और दाहिना हाथ पेट पर रखकर अधिक हवा को आने से रोकता है। शिशु के फुफुस में हवा आने के बाद श्वसन देने वाला व्यक्ति अपना मुँह हटा लेता है और इस प्रकार शिशु के फुफुस से हवा निकलती जाती है। एक मिनट में ऐसा कम से कम २० बार करना चाहिये।

२० बार के बाद श्वसन देने वाले चिकित्सक को भी ओर से श्वास लेकर विश्राम करना चाहिये। श्वसन संस्थानगत मुख्य संकटकालीन अवस्थाएँ वे हैं जिनमें रोगी की श्वसनगति मन्द होती जाती है अथवा श्वसन क्रिया बेदनायुक्त एवं कष्टमय होती है। इसके कारण आक्सीजन के अभाव में रोगी नीला (Cynosed) पड़ जाता है अथवा मुख द्वारा रक्तच्छीवन (Haemoptysis) होता है। कृत्रिम विधि से तत्काल श्वसन प्रारम्भ करने में तथा रोगी को मृत्यु के मुख से निकालने में मदद मिलती है। यथासम्भव रोगी को हॉस्पिटल में स्थानान्तरित करना चाहिए तथा हॉस्पिटल में आक्सीजन देना चाहिये।

हृदय की मालिश

आवश्यकता—जब रोगी सूचित हो गया हो व एका-एक हृदयगति मन्द व बन्द हो गयी हो, ग्रीवा, कलाई तथा हृदय में स्पन्दन न सुनाई दे तथा नेत्र कर्लीनिका (Pupils) प्रसारित हो गई हों तो ऐसी स्थिति में हृदय की बाह्य मालिश तत्काल फलप्रद है। इससे हृदय दबता है और उससे हृदय का रक्त घमनियों में संचारित होता है जब ऊपर का दबाव कम कर दिया जाता है तब वक्ष प्रसारित होता है और इससे शुद्ध क्रिया हुआ रक्त केफनों से हृदय में धाता है जिससे हृदय क्रियाशील हो जाता है।

विधि—रोगी को पृष्ठ के बल चित्त किसी मेज पर लिटाकर चिकित्सक रोगी के वक्ष के सामने खड़े अथवा ६०% का कोण बनाते हुए झुके रहना चाहिए। तब रोगी का सिर पीछे की ओर झुका कर यह भ्रू-मालिषी जांच करलें कि रोगी का मुँह और श्वासमार्ग पूर्णतः खला है। अब पहले मुँह से मुँह मिलाकर ३ बार कृत्रिम श्वास रोगी को दें। इसके उपरान्त ही बाह्य हृदय की मालिश करें।

युवा व्यक्तियों में मालिश विधि—चिकित्सक अपनी हथेली रोगी के हृदय पर रख कर दूसरे हाथ की हथेली को भी ठीक पहले हाथ की हथेली पर रखकर जोरदार दबाव (Firm Pressure) नीचे की दिशा में दें जिससे पशुंकाए १-२ इंच नीचे की ओर मेरुदण्ड की दिशा में धव जाय। पश्चात् वक्ष पर दबाव हटा लेवें जिससे वक्ष स्वच्छ फैल जाय। ऐसा ५ सँकेण्ड में एक बार करे। एक युवक के लिये हृदय पर दबाव २५-४० किसे के लगभग होना चाहिए। दबाव छालते समय इस बात का ध्यान रखे कि कहीं पसलियों का अस्थिभग न हो जाय हृदय की मालिश के साथ-२ आधे मिनट पर मुँह से मुँह मिलाकर कृत्रिम श्वसन मो दंत रहना चाहिए। यथा सम्भव रोगी को तत्काल हॉस्पिटल पहुँचाने की व्यवस्था करनी चाहिए। पर इस बीच कृत्रिम श्वास द्वारा रोगी को जीवित रखना चाहिये।

बच्चों में हृदय मालिश (External Cardiac

—बेपीस पृष्ठ २२० पर देखें—

शरीर में बाह्य वस्तुयें

डॉ० (कृ०) कृष्णाकुमारी देवी शर्मा बी० ए० एम० एस्स०

प्रायः शरीर के किसी अङ्ग में जैसे नाक, आंख, तन, अंगे आदि में कंकड़, अन्न का दाना, कीड़ा पतङ्गा, उरका आदि कोई बाह्य वस्तु पड़कर एक ऐसी असह्य कटकालीन स्थिति को उत्पन्न कर देती है जो उस व्यक्ति (जिसके आंख या कान आदि में पड़ी है) लिये अणुपघातक बन सकती है। ऐसी स्थिति में सद्यः चिकित्सा (तात्कालिक चिकित्सा) की आवश्यकता होती है। इसमें थोड़ा सा भी विलम्ब जीवन को संकट में डाल सकता है। कुछ इसी प्रकार की संकटकालीन स्थितियों में प्रिवरण यहाँ दिया जा रहा है—

नाक में बाह्य वस्तु पड़ जाना या नासा शल्य—

बच्चों में अधिकतर खेलते समय कंकड़, घटन, अन्न के दाने (मटर या चने के दाने आदि), रबर के टुकड़े तथा अन्य दूसरी छोटी चीजें जिनसे बच्चे खेलते हैं या खेलती से या किसी प्रकार नाक के अन्दर चली जाती है और नाक के अन्दर जाकर फँस जाती हैं तो उसको साधारण चिमटी से निकाल देना चाहिये परन्तु कभी-२ इसके निकालने में बड़ी ही फटिमाई का सामना करना पड़ता है।

नाक को फँसाने वाले नासिका प्रेक्षण यन्त्र से नाक के छेद को फँसाकर मुड़ी हुई सलाई नाक में प्रवेश करके उसके मुड़े हुए भाग को फँसी हुई वस्तु के पीछे ले जाकर उस वस्तु को फसा कर धीरे-२ खींच कर बाहर निकाल लें। प्रायः छीकें थाने से फँसी हुई वस्तु बाहर निकल आती है इसलिये रोगी को नसबंदार सुधारें।

खासी नघने को पानी से भरे छाकि यंह पानी पीछे की ओर से बन्द नघने में प्रवेश करके अटकी हुई वस्तु को पीछे से प्रकेल कर निकाल दें।

निर्देश—

अटकी हुई वस्तु को निकालने से पूर्व रोगी को यह

प्रादेश देना चाहिये कि वह बहुत जोर जोर से नाक को छिनके और साफ करे। कभी-२ छीकने से वह अटकी हुई वस्तु निकल जाती है परन्तु नाक साफ करने में इस बात का ध्यान रखें कि वस्तु और अन्दर न घुसने पावे।

सलाई आदि का प्रवेश करने से पूर्व नाक में फँसी हुई वस्तु को तेज प्रकाश में देख लें और उसके स्थान स्थिति आदि का उचित रूप से अनुमान कर लें।

नाक में सलाई या चिमटी का प्रवेश करने से पहले उसका नियोपरेकन या कोकैन सात्युशन से निगीत ताकि नथुना सुन्न हो जाने से रोगी को कष्ट न हो।

नेत्र में बाह्य वस्तु पड़ जाना

कभी-कभी आंखों में धूल-मिट्टी रेत और तिनके आदि पड़ जाते हैं जिससे आंख में पीड़ा, दाह, खुजली, पानी बहना और कई प्रकार के कष्ट उत्पन्न होते हैं जिनसे नेत्रों (आंखों) को हानि पहुँच सकती है। इससे आंखों में संक्रमण होता है, आंख या पुतली से रक्त निकल सकता है। आंख के डेले का तरस (Vitreous Humor) निकल सकता है।

कृष्णमण्डल से घिपकी बाह्य वस्तु

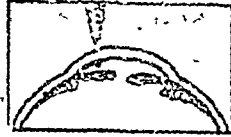
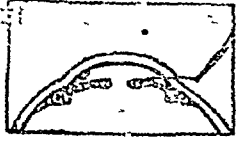
हटाने वाली शलाका (स्पड)

लोहे के टुकड़े या मोटे कण जो उड़ कर आंख घुस जाते हैं, पीड़ा, आंसू बहना, देख न सकना, बसूज जाना आदि कष्ट होते हैं।

ऐसी स्थिति में रोगी को लिटाकर और उसके पैरों के पास खड़े होकर उसका सिर पिछली ओर मुका और फिर उसकी आंख के पपोटी को उखट कर कि

विस्टिड वाटर से आंख को धोवे। यदि कोई वस्तु बहुत पटक पर चिपकी या फंसी हुई दिखाई देवे तो आंखों को कोकीन के दश प्रतिशत लोशन से सुन्न करके उस चिपकी

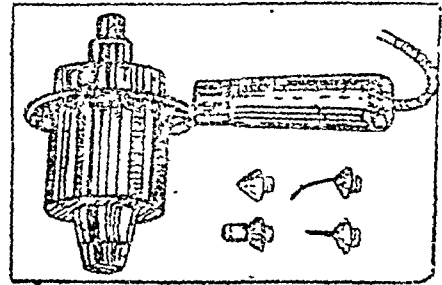
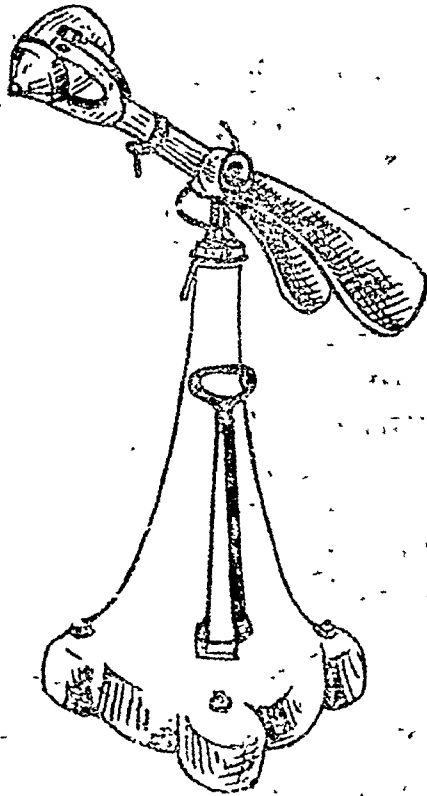
या फंसी हुई वस्तु को कीटाणु रहित नरम कपड़े या चिमटी से निकाल देवे तब पेनिसिलीन आदि आघटभेण्ड आंख में लगाकर पट्टी बांध देवे।



नेत्र के अग्र कोष्ठक में शक्तिष्ट चुम्बकीय वस्तु के आकर्षण की विधि

१. कुणमण्डल को काटा जाता है।

२, ३, ४, चुम्बक की सहायता से चुम्बकीय वस्तु को बाहर निकालना



कुणमण्डल पर चिपके लोह कण को हटाने वाला चुम्बक (ले जाने योग्य)-चुम्बक के इसमें लगने वाले चार गुटके नीचे दिखाये हैं।

को सिरके के हल्के धाल्युशन से धोवे। आंख से वह वस्तु निकल जाने के बाद संक्रमण को रोकने के लिये एण्टी-बायोटिक दवाओं से बने लोशन या मरहम जैसे टेश-माइसिन, पेनीसिलीन, क्लोरोमाइसटीन को मरहम या लोशन आंख में डालें।

लोहे से बनी वस्तु आंख में चुभ जाने और उसका काफ़ी भाग बाहर होने पर बड़ी सावधानीपूर्वक चिमटी से पकड़ कर बाहर निकाल लें। एक शक्तिशाली मिक्नातीस (चुम्बक) आंख के पास रखने से वह वस्तु तुरन्त निकल कर मिक्नातीस (चुम्बक) के साथ लगकर बाहर आ जाती है लेकिन आंख में बहुत अन्दर चले जाते और दूर होजाने से लोहे के ऐसे टुकड़े बाहर नहीं निकल सकते। ऐसी स्थिति में आपरेशन करके ही उसको आंख से निकालें (मा: चि.)।

कुणमण्डल पर चिपके लोह कण हटाने वाला चुम्बक—बड़ा साइज

आंख में यदि घुना या ठेजाब पड़ गया हो तो आंखों को बार बार ठंडे पानी से धोवे ताकि उसका प्रभाव पानी में मिल कर बाहर निकल जावे। आंखों को धोने के बाद कैंस्टर आघटन दो बूंद डाल देवे। आंख

कर्ण-शल्य या कान में बाह्य वस्तु का पड़ जाना।

प्रायः कीड़े, पतंगे, मधु मक्खी, गोबर या कान खजूरा कान के छिद्र से भीतर की ओर कर्णस्रोत में प्रविष्ट हो जाते हैं। वहाँ पर पहुँच कर कीड़ा रेंगने लगता है तो कान में फरफराहट तथा तीव्र पीड़ा होती है और कीड़ा मरने पर चलना बन्द करता है तो वेदना मन्द पड़ जाती है। यह एक ऐसी संकटकालीन स्थिति है जो रोगी को तीव्र वेदना के कारण अशान्त एवं अत्यन्त व्याकुल कर देती है। कई प्रकार की गोमक्षिका, चींटी कनसारया प्रभृति पहुँच कर ऐसी ही वेदना करते हैं। ऐसी स्थिति में निम्न चिकित्सा-व्यवस्था करें—

१. कृमिघ्न क्रिया प्रारम्भ करना—

१. वार्ताक धूम-वैगन का घुमा कान में देना चाहिये।
२. भटकटैया के फल का घुमा कान में देना चाहिये।
३. सरसों का तैल कान में भरना चाहिये।
४. गो-मूत्र में हरताल मिलाकर कान का पूरण करे।
५. कान में गुग्गुलु का घूपन देवे।

२. प्रक्षालन (कान का धोना)—

१. अगर कृमि मरे जावे तो पिचकारी द्वारा पानी से साफ कर कृमि को निकाल देना चाहिये।
२. कान में कड़वे बादाम या तैल डालकर पिचकारी से कान को साफ करना चाहिये।
३. नस्य कर्म—कई वार नक्षत्रछकनी का नस्य देने से भी कृमि छींक के कारण बाहर आता है। कटफल के महीन चूर्ण का नस्य भी उत्तम कार्य करता है।

३. अन्य उपाय—

१. यदि मक्खी या कनखजूरा कान में गया हो तो १ वृत्ती में मांस का टुकड़ा लगाकर कान में भीतर डालें—मांस की लोचुपतावश उसमें वह चिपक जावेगा और उसके साथ निकल आने में सारलता होगी।

२. कान के स्रोत के अन्दर "यलोरोफार्म" की पिचकारी से छोकर अथवा चिमटी से पकड़ कर कोट को बाहर नरते जैसाकि निम्न श्लोक में दक्षित है—

“कर्णच्छिद्रं वत्तमानं कीटं प्लेदमस्त्रादि वा।

शृंगेणोपहरेद्वीमानपवापि जलाकवा ॥” (सु. उ. २१)

३. पशुओं में पाई जाने वाली मक्खी यदि कान में

प्रविष्ट हो जावे तो कान में प्याज का रस भरे या मक्खरा के पत्तों का रस निचोड़ कर कान में भरे।

४. कलिहारी, भृङ्गराज, त्रिकटु को एक में मिलाकर पानी के साथ पीसकर एक कपड़े की पोतली में बांधे और कान में उसी का रस टपका कर भरें। इसके द्वारा कर्ण जलोका, कृमि, कीट, चींटी गोजर तथा अन्य बीज यदि काफी गहराई तक भी पहुँच गये हों अथवा उनका शिरो भाग शेष हो तो भी निश्चित निकल आते हैं।

अथ कर्ण-शल्य (कान में अन्य बाह्य वस्तुयें)—इसके अतिरिक्त कान में अन्य बाह्य वस्तुयें भी पड़ सकती हैं अधिकतर ऐसी वस्तुयें बालकों में देखने को मिलती हैं। इस प्रकार के कर्ण शल्य के दो प्रधान भेद हो सकते हैं—१. अवानस्पतिक वस्तुयें और २. वानस्पतिक वस्तुयें। यदि कान के अन्दर अवानस्पतिक वस्तु जैसी कांज का मोती, रबर के टुकड़े, कंकड़ आदि हो तो उसके लिये सर्वोत्तम उपाय कर्ण-वस्ति है अर्थात् एक पिचकारी के द्वारा प्रक्षालन करके बारीक चिमटी से पकड़ कर निकालना है। परन्तु यदि वानस्पतिक पदार्थ हुआ तो उसके निकालने में पिचकारी का प्रयोग खरनाक हो सकता है। जैसी मधर के दाने को लीजिये। यह एक आम चीज है जिसको बच्चे कान में डाल लेते हैं यदि पिचकारी का प्रयोग किया जाता है तो वह फूल जावेगा और सम्भव है कर्ण अस्थिमय भाग में जाकर फंसा जावे जिससे कान में तीव्र पीड़ा प्रारम्भ हो सकती है और फिर उस वस्तु (शल्य) का निकालना भी अत्यन्त कठिन हो सकता है। ऐसी स्थिति में उसके टुकड़-टुकड़े करके निकालना होता है।

छोटे-२ बच्चों में यदि वे चंचल हों तो संज्ञाहर द्रव्यों का प्रयोग करके तब निकालना चाहिये क्योंकि चिंतलाते और रगड़ते हुये बच्चों के कान में से शल्य का बाहरण उनके कान के अवयवों को सुरक्षित रखते हुये निकालना असम्भव होता है। उपयुक्त यन्त्रों के अभाव में किसी अन्य सुसज्जित चिकित्सालय में भेज देना चाहिये क्योंकि थोड़ी सी असावधानी से जोसे मोटी चिमटी के प्रयोग से या मिथ्या प्रयोग से वह शल्य आगे की ओर बढ़ता चला जावेगा और फिर ऐसी स्थिति में उसका निकालना

करना पड़ता है।

स्वर यन्त्र में कभी-२ गहरा स्वाद्य लेते समय तन्वी-
द्वार (Glottis) के पूर्णतया खुल जाने से छोटे तिकके,
बटन आदि प्रविष्ट हो जाते हैं।

ऐसी अवस्था में भी स्वरयन्त्रान्तर्दशन (Laryngos-
copy) से शल्य की सर्वश द्वारा पकड़ कर निकाल लेते
हैं। रोगी के सिर को नीचे की ओर कर लिया जाता है
जिससे यदि निकालते समय शल्य छूट जावे तो वह यन्त्रोप-
नलिका में न जाने पावे।

अन्न नलिका में बाह्य वस्तु—

कभी-२ ऐसा होता है कि भोजन करते समय खाद्य
की वस्तु के बड़े-बड़े टुकड़े या अन्य कोई वस्तु जैसे तिकके
हड्डी या मछली का कांटा या नकली दांत गले से गुजर
कर गले में फंसी के बजाय वृह भोजन या अन्न-नलिका
में फंस जाते हैं। ऐसी स्थिति में 'एथरे' करके तुरन्त
निरीक्षण करे जिससे उस स्थान का जहाँ वह वस्तु फंसी
है और उस फंसी हुई वस्तु का ठीक-२ अनुमान किया
जा सकता है। यदि फंसी हुई वस्तु अपारदर्शक न हो तो
वैरियम धिलाकर 'एथरे', चित्रण करना चाहिए। तत्प-
श्चात् विशेष प्रकार की बनी कण्ठशल्यावलीकनी नाड़ी
(Oesophagoscope) अन्ननलिकादर्शक यन्त्र (Oeso-
phageal Speculum) की सहायता से अन्ननलिका में
फंसे पदार्थों को निकाला जाता है। अनुभव से यह देखा
गया है कि फोबोण्ड (Phobong) और मुद्रासाह (Coin-
Catcher) का इन पदार्थों को निकालने अथवा आमामय
में प्रवेश देने के लिये प्रयोग उपयुक्त नहीं है। सुश्रुत में
कण्ठासक्त वातुष (सख) शल्य (बाह्य वस्तु) को निकालने
के लिये तप्त लोहशलाका के उपयोग का उल्लेख किया है
और जब उष्णता के कारण सख पिघल जावे तो शीतल
जल से शिथिल घटामा है। यदि शल्य किसी अन्य पदार्थ का
हो तो सोम सगाकर निकालें। तिर्यक फंसे हुए अस्थिशल्य
को निकालने के लिए सुश्रुत ने जिस उपकरण का उल्लेख
किया है वह आचकस Brestle brobang कहलाता है।

यदि बाह्य वस्तु अन्न नलिका के उर्ध्व संकुचित भाग
से जागे निकल गई हो तो वह आमामय और अन्न
में से होकर बाहर निकल जाती है। यदि अन्न नलिका

के वीरस (Thoracic) भाग में विदारण होकर उप-अन्न-
नलिका (Para-oesophageal) विद्रव्य या मध्यस्त-
शय (Mediastinitis) हो जाये तो विद्रव्य भेदन कण्ठ-
शल्यावलीकनी नाड़ी के सीधे निरीक्षण में किया जाता है।
यद्यपि भेदन भी आवश्यक हो सकता है।

यदि शल्य (बाह्य वस्तु) आमामय तक पहुँच गया
है तो उसे मुख द्वारा निकालने के लिये वामक द्रव्यों का
प्रयोग नहीं करना चाहिये। यदि उसकी गति अन्न में
कहीं अवरुद्ध हो गई है तो उदर भेदन (Laparotomy)
की आवश्यकता हो सकती है।

कण्ठासक्त प्रास रूपी शल्य को निकालने के लिये
जैसा कि भोजन करते समय कई बार हो जाता है, रोगी
को स्नेह या मद्य का पान कराना चाहिए। साम न होने
पर रोगी के दिना जाने ही उसके स्कन्ध पर सहजा
आघात (मुष्टि प्रहार) करते हैं। प्रास शल्ये तु कण्ठा-
सक्ते निःशंक गनवयुद्धे स्कन्धे मुष्टिनाऽभिहन्यात् स्नेहं,
'मद्यं', पानीयवा पाययेत्—सु. सू. २७। (श. स.)।

फंसी हुई वस्तु अन्न नलिका में जब काफी समय तक
पड़ी रहती है तो वह स्थान सूज जाता है और घाव बन
जाता है जो बाद में विषले फोड़ा का रूप ले लेता है।
ऐसे रोगी को अस्पताल भेज देना चाहिये।

सूत्र मार्ग में वस्तु फंस जाना

कभी-२ ऐसा भी देखने में आता है कि सूत्रमार्ग में
सूत्रनाड़ी के खंड, मालकों में स्लेट-पैन्सिल, मुई, पिन या
बारीक तार के टुकड़े आदि पाये जाते हैं जिसके कारण
अत्यन्त कष्ट होता है। यदि किसी के सामने ऐसी स्थिति
उत्पन्न हो जावे तो बाँये हाथ से उस स्थान पर दबाव
छालना चाहिये जहाँ पर उस वस्तु का अन्तिम सिरा
मासुम देवे ताकि वह खिसक कर ऊपर की ओर न बढ़
सके। यदि फंसी हुई वस्तु मूत्र प्रणाली के छिद्र के समीप
हीं होवे तो बहुत बारीक लम्बी नोक वाली जिमटी से
पकड़ कर उसको खींच लिये और यदि चुभी हुई वस्तु
अधिक ऊपर बढ़ चुकी हो/तो पहले उस स्थान को सुन्न
कर लेवे और फिर इन्दी को मोड़ कर दोहरा कर देवे
जिससे पिन आदि की नोक इन्दी को खेद कर बाहर आ
जाये और तब बाहर आये उस पिन के बाहर निकले

हुये सिरों को चिमटी से मजबूती से पकड़ कर खींच लेना चाहिये। यदि यह उपाय भी असफल हो जावे तो मूत्र प्रणाली को धीरे कर चुभी हुई या फंसी हुई वस्तु को निकाल देना चाहिये। यदि वह वस्तु मूत्राशय के पास मूत्रप्रणाली के अन्तिम सिरों तक पहुँच गई हो तो उसको मूत्राशय में धकेल देवे और फिर मूत्राशय का आपरेशन करके उसे निकाल लेवे।

यदि स्त्री के मूत्रमार्ग में पिन आदि ऐसी कोई वस्तु प्रवेश कर गई हो और वह खिसक कर स्त्री के मूत्राशय में चली जावे तो ऐसी अवस्था में उसको ईथर सुँघा कर बेहोश करके मूत्रमार्ग को इतना ढीला कर लिया जाता है कि अंगुली का प्रवेश आसानी से किया जा सकता है। मूत्रमार्ग को ढीला करने के लिये लोहे का यन्त्र केसी (Keily's) प्रयोग किया जाता है। अब मूत्रमार्ग में अंगुली प्रवेश करके पिन को इस प्रकार उलटा पलटा करता है कि जिससे उसका मोटा सिरा अंगुली से अटक जावे। इस प्रकार पिन अंगुली से अटक कर बाहर निकल आता है यदि अंगुली से पिन न निकले तो चिमटी से पकड़ कर खींच लेना चाहिए। स्त्री का मूत्रमार्ग बहुत छोटा होता है इस कारण उसके मूत्रमार्ग से पिन आदि आसानी से निकाला जा सकता है।

यदि स्त्री को योनि में कोई वस्तु चली गई हो तो उसको बेहोश करके योनि को चौड़ा करने वाले यन्त्र से चौड़ा करके उस वस्तु को चिमटी से निकाल लें।

चर्म में धंसी (चुभी) हुई वस्तु—

चर्म (त्वचा) शरीर का एक ऐसा बाहरी पर्दा है जिससे प्रत्येक बाहरी वस्तु चर्म से स्पर्श करती है। इसलिये विभिन्न प्रकार की मोक और चुभने वाली वस्तुयों को सेकड़ी और बांस आदि की फांस काटा हुई पिन और तीर आदि त्वचा में घुस जाते हैं। कभी-कभी ये वस्तुयें त्वचा में चुभती हुई मांस में भी घुस जाती हैं।

यदि चुभी हुई वस्तु त्वचा में ही स्थित होवे तो उसे सुई या किसी अन्य नोक वाली वस्तु से क्रमशः निकाल देना चाहिये और यदि वह नुकीली वस्तु मांस में गहराई तक पहुँच गई हो तो त्वचा को सीधा धीरे धीरे चिमटी से उसे निकाल देवे।

चर्म और मांस में प्रवेश करने वाली विभिन्न नोंदों वस्तुओं से सबसे अधिक कण्टबायक सुई है। निकालने में बड़ी कठिनाई होती है क्योंकि यह स्थान बदल सकती है इसलिये इसके निकालने में बहुत सावधानी की आवश्यकता होती है। यदि मांस में घुसा हो तो उसके निकालने के लिये उसके चुभने के माथे विपरीत दिशा में आपरेशन करके उसे स्पष्ट कर चाहिए। दिखाई देने के पश्चात् सुई को चिमटी से लें और एक धीरे धीरे दबा कर उसका सिरा घाव से खींच लेना चाहिये और चर्म पर टाँके लगा ड्रेसिंग का लेकिन यह प्रवेशा याद रखें कि जब तक सुई सही स्थिति का पता न चले तब तक भ्रम कर भी आपरेशन न करें। यदि सुई की सही स्थिति का ज्ञान सके तो एकसरे लेना चाहिए। एकसरे लेने के बाद ही आपरेशन कर देना चाहिए क्योंकि विलम्ब हो सुई और आगे खिसक कर चली जाती है (मा.चि.)

इन्जेक्शन काल में सुई टूट कर धँस जाना इन्जेक्शन (सूजीवेध) में प्रयोग की जाने वाली यदि कमजोर होती है या रोगी की अनुचित (Motion) या किसी अस्थि से टकरा जाती है तो सुई रोगी के शरीर में टूट जाती है। इस दुर्घट अक्सर पर सुरक्षित ही सावधानीपूर्वक सुई के हिर रोगी के शरीर से बाहर निकाल देना चाहिए। स्थिति में एक विसंक्रमित किये हुए संदेश से सुई हुए भाग को पकड़कर निकाल देवे। यदि सुई के हुवा अंश अन्दर प्रविष्ट हो गया हो तो उस स्थिति को छोटा सा एक गड्ढा बना लेना चाहिए जिससे चिमटी से पकड़ कर निकाला जा सके। फिर चिमटी से सुई के टूटे हुए भाग को पकड़ कर खींच लेवे। सुई के बाद इन्जेक्शन स्थान पर क्या नहीं डालना तन्वया वहाँ दबाव पड़ने से सुई का भाग मुकीला कारण शरीर के अन्दर की ओर आगे बढ़ता और लापता हो जाता है। ऐसी अवस्था में बिना किसी सहायता के उस स्थान का पता लगाना दुर्गम है अतः एकसरे लेकर तुरन्त आपरेशन द्वारा टूटने को निकाल देना चाहिए (मा. चि.)।

शरीर में बाह्य वस्तुएँ

आयुर्वेद चक्रवर्ती मिरिधारीलाल मिश्र विशेष सम्पादक, तेजपुर।

—१०१—

आगत बाह्य वस्तु—

प्रायः अधिकतर बच्चे खेलते-र नाक में शल्य अर्थात् ह्य पदार्थ घुसा लेते हैं जो बहुधा निम्न प्रकार के हैं—

(१) पेन्सिल, मासा के दाने, छोटे-छोटे खिलौने के टुकड़े आदि।

(२) छोटे-छोटे कंकड़ या पत्थर के टुकड़े।

(३) विविध प्रकार के दाने यथा मटर, चना, मकई। इन वस्तुओं को बच्चे खेलते-खेलते अपनी नाक में घुसा लेते हैं जो प्रायः नासा के अधो भाग (Inferior meatus) में पाये जाते हैं।

संक्षण—नासा में शल्य घुसते ही बच्चे रोने चिल्लाने लगते हैं। यदि शल्य से वेदना न हो तो भी जिस ओर के भाग में कोई वस्तु प्रविष्ट हुई है उधर का नाक बन्द हो जाता है उस ओर के नासारन्ध्र से साव होता है या मुक्त साव से शल्य का निश्चय होजाता है।

अपकर्षण—नासारन्ध्र में टांके के प्रकाश से अच्छी दृष्टि प्राप्त करनी चाहिए। यदि वस्तु बाहर से दिखाई पड़े चिमटी से पकड़ कर उसे निकाल लेना चाहिए किन्तु उर चले जाने पर नाक को स्पेकुलम (Speculam) से ढाकर साधारण प्रोब (Simple Probe) से जिसका भाग टेढ़ा किया हुआ हो निकालना चाहिए और इससे यदि न निकले तो उस बाह्य पदार्थ को पीछे धक्का कर उसे मुख मार्ग द्वारा निकाल देना चाहिए। पतली गालबंद मथवा टुक द्वारा बड़ी सुविधापूर्वक शल्याकर्षण जा सकता है। पर बच्चों के साथ सबसे बड़ी समस्या एक तो वे वेदना सहन नहीं कर सकते दूसरे चिकित्सक चिमटी देखकर चिल्लाने लगते हैं तथा बहुत हिंस्र होते हैं अतः मजबूती से सिर पकड़ लेना चाहिए अन्यथा मेथन सोडियम का शिरागत सुधीवैध द्वारा स्थानीय अह्रण सावर्देहिक संज्ञाहरण का प्रयोग करना पड़ता है।

युवा लोगों में शल्य आमतौर पर Calcium deposits या गाज के टुकड़े जो कि रक्तपित्त को रोकने के लिये प्रयोग किये जाते हैं, पाये जाते हैं। यदि यह शल्य-पदार्थ नासा में अधिक समय तक पड़े रहे तो नासा की श्लैष्मिक कला सिक्कुड़ (Atrophy) जाती है ऐसी स्थिति में शल्य को वाहर निकालने के बाद इस करके नाक सफा करनी चाहिए और "पड्विन्दु तैल" डालना चाहिए।

दृष्टव्य—बाह्य वस्तु का अपकर्षण करते समय यह विशेष ध्यान रखना चाहिए कि शल्य ऊर्ही गले में चकेला जाये जिससे कि यह श्वास नली में जाकर श्वासा-वरोध उत्पन्न न कर दे। इस सम्भावना को रोकने के लिये पिछले भाग में (Nasopharynx) पर एक अंगुली दबा कर रख दें तथा दूसरी से शल्य को टटोल कर निकालना चाहिए। अपकर्षण के समय कभी-कभी नाक के छिलकाने से रक्त साव हो लगता है तथा स्थानीय वेदना भी होने लगती है अतः रक्तसाव को रोकने के लिए और वेदना को दूर करने के लिए वस्तु के बाहर निकाल लेने के बाद नाक में "पड्विन्दु-तैल" अवश्य डालें।

कान से बाह्य वस्तु निकालना—

कान में मुख्य रूप से निम्न तीन प्रकार के बाह्य पदार्थ प्रविष्ट हो जाते हैं—

(१) अनाज, गेहूँ, चना, छोटा दाना, धुंग, बटन, पेन्सिल इत्यादि—

(२) मच्छर, मक्खी, तिलचट्टा कीड़ा-मकोड़ा आदि—

(३) कंकड़, खनिज रेत शीशा इत्यादि।

कान में बाह्य वस्तु का प्रवेश होते ही रोगी उसे निकालने के लिए प्रयास करता है व उसे शीघ्र निकालने के लिये वेचन रहता है और रगड़-रगड़ कर शीघ्र पंदा कर लेता है।

चिकित्सा—कर्णदर्शक यन्त्र द्वारा कर्ण का निरीक्षण

करने पर बाह्य वस्तु दिखाई दे जाती है अतः 'कर्ण' 'संदे-
शनी' द्वारा उसे निकाला जा सकता है।

कान में कीड़ा—

जब कोई कीड़ा कान में घुस जाये तो सर्व प्रथम कान के पास रोशनी करनी चाहिए। टार्च के प्रकाश से कीड़ा बाहर निकल आता है। यदि इस तरह न निकले तो कान में कार्बोसिक तिससरीन को डालना चाहिए या नारियल व बिल्व तैल डालना चाहिए। इससे कीड़ा नष्ट हो जाता है तब उसे चिमटी (Ear Forceps) से निकाल लें। यदि छोटा कीड़ा मकोड़ा हो तो कान में हाइड्रोजन पर-ओक्साइड डालें। इससे कान में ज्ञाग होजे और कीड़ा ऊपर आ जायेगा। हमारे चौकीदार के कान में तिलचट्टा घुस गया। वह रात भर बेचैन रहा सुबह ही हमने उसके कान से जीवित तिलचट्टा निकाला। एक बच्चे ने जो माचिस काटी से कान खुजलाया करता था माचिस की काटी कान में टूट गयी। कान में हाइड्रोजन पुट डालने से वह ऊपर आ गई और निकाल लिया।

बनाज को निकालना—

कान में बनाज गेहूँ, अना व रेत कंकड़ आदि के घुस जाने से तैल थोड़ा सा गरम करके कान की भीमार में टपकायें। बनाज के पास जल तैल पहुँच जाय तो और डाल दें। फिर कान को उलटा करने से बनाज का दाना निकल जायेगा।

कर्ण संदेशनी—यह एक तार के समान, पीछे पिस्तौल जैसा ट्रेगर होता है कान में डालकर कान के दीवार के साथ बनाज के पीछे ले जाते हैं फिर ट्रेगर को खींचते हैं तो उसमें एक कांटा सा टेढ़ा मुख बन जाता है। उसमें बनाज का दाना आ जाता है तब उसे खींच लें।

कर्ण में रेत घुस जाने से उष्ण जल में बोरिक एसिड व पोटाशियम परमेगनेट मिलाकर पिचकारी (Ear Syringe) से धोना चाहिए। इससे सूखी वस्तु जो बिलीत नहीं होती कान धोने से बाहर निकल जायेगी। वैसे भी कान से कोई भी वस्तु निकाल देने के बाद सुशोष्ण जल में बोरिक एसिड व पोटाश परमेगनेट का सोशन बनाकर कान धोना चाहिए। इससे कान की सफाई के साथ-र

वेदना हरण भी हो जाता है।

दृष्टशय—कभी भी बाह्य वस्तु को निकालने में जबरदस्ती नहीं करनी चाहिए अन्यथा कान के पर्दे पर जखम लगने या फट जाने का भय रहता है। छोटे बच्चों में संज्ञानाशक औषधि का प्रयोग करके व बच्चा सो जाय तब बाह्य वस्तु को निकालने का प्रयास करना चाहिए। हमारे का स्कूप (Imray's Bar Scoop) या लिस्टर हुक (Lister's Hook) निष्कासन कार्य के लिए उपयोग्य है।

नेत्र में बाह्य वस्तु—

बाँख में घुल कण व गर्दा—

बाँख में घुल, गर्दा व रेश में सफर करते स कोयले की बुकती व भारी के कीड़े बाँख में गिर जा करते हैं। जब बाँख में चिकेकारी व घुल कण पड़जाय बाँख की अंगुली से कभी भी मलना नहीं चाहिए व न रुमात से इसे बाहर निकालने का प्रयास करना चाहिए बल्कि पीड़ित व्यक्ति को लिटा दिया जाय व अंगुठे थौर तर्जनी अंगुली से बाँख को खोल कर 'नासलाइन' से। धी देना चाहिए इससे बाँख में जो कुछ पड़ा होगा निकल जायेगा।

यदि उपरोक्त विधि से बाँख में पड़ी वस्तु न निकलती तो पलक को उलट देना चाहिए। रोगी को नीचे की ओर देखने कई अब बनीया दियासलाई जैसी लकड़ी की पत्तीली पलक के उपरी भाग पर रख देवे और अंगुलि पलक को बाँख के ठेले पर से हटाइये। इस प्रकार बाँख में जो कुछ भी गिरा होगा दिखाई देगा तब उसे कई लम्बी तिसी से निकाल लें।

चूना, कपड़े धोने का सोडे का कण—घरमें र कभी समय चूने के-पानी के छोटे बाँख से पड़ जाते कपड़े धोने के सोडे के कण या क्षार मिले पानी की बाँख में पड़ जाते से उसे यदि तुरन्त न निकाला जाय व्यक्ति बगधा हो सकता है। ऐसी स्थिति में तीक्ष्ण को तुरन्त नीचे करके अधिक साफ पानी बाँख में व से पदार्थ घुल जायेगा और जितना हो सके न

जल आवेगा। यह ध्यान रहे कि यह कार्य अतिशीघ्र
 चाहिए। आंख धोने से पहले अत्य ओषधि पुंछने में
 प नष्ट नहीं करना चाहिए जब आंख सफा हो जाय
 ओषधि अम्ल के घोल को आंख में टपकायें। यदि
 में किसी प्रकार का अम्ल छिटक कर पड़ जाय तो
 भी आंख को इसी विधि से धोकर निकला जाता है।
 लोहे का बुरादा—फैक्टरी में काम करने वाले मज-
 दूर को जो लोहे के बुरादा के सम्पर्क में आते हैं बुरादा
 कर कृष्ण मण्डल (Cornea) को ऊपरी स्तर पर
 ढक जाती है। यह स्थान अत्यधिक सवेदनशील होने के
 कारण अत्यधिक पीड़ा होती है। आंख में २% कोकन
 एनियेन का घोल डालकर आंख को सुन्न कर लेते हैं
 बाह्य पदार्थ को निकालने के बाद आंख में लोशन
 तैल (Liquid Paraffine) ही डाल देना चाहिए।
 मण्डल पर चिपके लोह कण के पास अत्यधिक लौजाने
 से कृष्ण चुम्बक से चिपक जायेगा और इस प्रकार
 आनी से निकाला जा सकेगा, कृष्ण मण्डल पर चिपका
 कण हटाने वाला पड़ा चुम्बक यन्त्र (त्रिभू पृष्ठ २०७
) भी आता है जिससे यह कार्य आसानी से हो जाता है।
 बाह्य वस्तु के निकल जाने के बाद विनिलिन्दु व एट्रो-
 का १ प्रतिशत घोल का दिन्दु आंख में डालते हैं
 उपसर्ग रोकते हुए जीवाणुनाशक घोल भी डाला
 सकता है।

भोजन नलिका में बाह्य दस्तु—

भोजन नलिका में विशेषतः मछली का कांटा, गोबल
 टुकड़ा एवं हड्डी, व भोजन ठोस पदार्थ तथा कृत्रिम
 पैसा व अन्य ठोस पदार्थों के अटकने की सम्भावना
 है। वक्के पैसा मारबल गोल पैन्सिल टुकड़ा आदि
 में डाल लेते हैं और भोजन नलिका में फँस जाती
 ची पदार्थ भोजन के साथ पाचित हो सके और मल
 मय निकल सके उनको नीचे उतार देना चाहिए,
 कृत्रिम दांत आदि को Coin Catcher से निकाल
 चाहिए।

आमाशयगत मल्य निष्कासन—सन् १९२१ सीपा-
 के कुछ रोज पूर्व की बात है सफाई आदि कार्य में

मजदूर लोग संलग्न थे एक मजदूर जो लोहे की कीलें
 दांत से दबा रखा था और एक-एक कील निकाल कर
 ठोक रहा था दुर्भाग्यवश एक कील वह निगल गया।
 कील छोटी ही थी आमाशय में पहुँच गयी तथा उसके पेट
 में दर्द भी होने लगा मजदूर बड़ा ही गरीब था माल्यक्रिया
 की तो बात दूर थी आमाशय में किस ओर किस स्थिति
 में कील है इसे जानने के लिए एक्स-रे करवाने के लिए
 भी पैसे नहीं थे। मैंने अन्वन्तरि घनोषधि विशेषांक में आलू
 का प्रयोग पढ़ा था तथा प्रयोग करने की इच्छा हुई और
 उसे निर्देश दिया कि सब कुछ खाना बन्द करके केवल
 आलू जितना भर पेट खा सकते हो खाते रहो। कच्चा-
 पका दोनों ही प्रकार से उबने आलू खाना शुरू किया तथा
 सीधे करवट पर ही पूर्ण विश्राम के लिये रहता जैसे-२
 उसका दर्द खिसकने लगा उसे अनुभव होने लगा कि कील
 भी खिसक रही है ७ वें दिन कील मल के साथ निकल
 गयी-रोगी का मल का जलीआंश सुख जाने से मल त्याग
 में रोगी को बड़ा जोर लगाना पड़ा मल द्वार पर मल
 रुक गया था उसने अ मुसी से जैसे ही मल को निकाला
 तो कील उसके हाथ में आ गयी, मुझे जब कील छानकर
 दिखाई तो मैं बड़ा प्रभावित हुआ। मल्य क्रिया के बिना
 रोगी का जीवन बच गया।

आलू में १० प्रतिशत कार्बोहाइड्रेट्स व पिस्टसिन
 तथा सेलूलोज ८०% होता है अतः सेलूलोज और
 कार्बोहाइड्रेट्स जल से फूलते हैं और पचते नहीं तथा
 पाचक रसों की क्रिया भी कम कर देते हैं जिससे आंतों
 में जैसे ही रहते हैं तथा जैसे-२ आंतों की अन्तस्थवली
 इनसे भरती जाती है आगे खिसकते जाते हैं तथा इस
 तरह सरकता हुआ मल्य अन्त में बाहर निकल जाता है।

मछली का कांटा व केश—मछली का कांटा व सिर
 का बाल कभी-२ निगल जाने से गले में अटकन पर कई
 वार तो गले में खरखराहट होकर बमम होकर निकल
 जाता है पर गले से नीचे उतर जाने पर मल के साथ
 बाहर निकल जाते हैं। 'जामुन का सिरका' ४-४ चम्मच
 दिन में ३-४ बार देना चाहिए। इससे कांटा व केश गल
 जाते हैं और मल के साथ निकल जाते हैं जामुन में जोहे
 तक छो गला देने की शक्ति है।

यदि वस्तु काफी बड़ी जैसे किसी के १-२ दांत कृत्रिम बना कर लगाये हुए हों और भोजन करते ही अपने स्थान से हट कर भोजन नलिका में चला जाय या वस्तु इतनी बड़ी हो कि नीचे की ओर खिसकाई जासके और न ऊपर ही निकाली जा सके तो उसको एक्स-रे से उसकी स्थिति को देखकर शल्यकर्म द्वारा ही निकालना अन्तिम उपाय है।

श्वास नलिका में बाह्य वस्तु—
श्वास नलिका में किसी भी बाह्य वस्तु के प्रवेश से सुरन्त-प्राण-हाति की बाधाका रहती है। अतः रोगी के मुँह, श्वास नलिका तक उंगली डालकर उस बाह्य पदार्थ को निकाला जा सकता है। यदि १-२ मिनट में बाह्य वस्तु बाहर निकले तो रोगी को सुरन्त होस्पिटल में भेज देना चाहिए ताकि आवश्यकता पड़ने पर ट्रेकिथोटोमी कर प्राण बचाये जा सकें।

कांटे अथवा साधारण सुइयाँ—पैर में कांटे, कीस व सूई घुस जाने की दुर्घटनायें भी चिकित्सक के पास आती हैं। यदि कांटा या सूई का थोड़ा सा भी भाग दिखाई दे तो उस स्थान को सूई की नोक से थोड़ा-२ खुरच कर थोड़ा सा भी भाग पकड़ने लायक होने पर चिमटी आदि से पकड़कर निकाल देना चाहिए। कांटे को खींचते समय ध्यान रखना चाहिए कि उसको जिस दिशा में प्रविष्ट हुई है उसी दिशा में बाहर खींचना चाहिए। अन्धर दूर जाने पर कोर्क के इन्जेक्शन से उस स्थान को सून्य कर के चर्म छेदन कर कांटे या सूई को ढूँढकर बाहर निकाल दिया जाता है। प्रायः छूटे हुए सूई व कांटे के स्थान पर जर्क का दुग्ध का पिचु बांध देने से व गुड़ बोरिक एसिड मिलाकर गर्म कर बांध देने से व कोवथ गर्म किया हुआ गुड़ ही बांध देने से टूटा हुआ कांटा व सूई ऊपर आजाते हैं और चिमटी से पकड़कर निकाले जा सकते हैं।

काँच के टुकड़े यदि चर्म में प्रविष्ट कर गये हों तो चर्म का छेदन करके निकाल देना चाहिए तथा जात्यादि तंत्र पिचु लगाकर पट्टी बांध देनी चाहिए।

तेजाब छिड़कना—कई बार परहत्या के निमित्त से लोग तेजाब छिड़क दिया करते हैं जिससे त्वचा के जल पाने से अनेक सङ्कटकालीन त्रितियाँ उत्पन्न होजाती हैं।

यदि यह तेजाब तीव्र बल का (Concentrated) हो तो त्वचा पर दाह और क्षण उत्पन्न होकर त्वचा विदीर्ण हो जाती है। आंख आदि में गिर जाने से तेज शक्ति हमेशा के लिए समाप्त हो जाती है।

सामान्य अग्नि दग्ध की तरह ही चिकित्सा करनी चाहिए परन्तु तेजाब द्वारा जहो हुये में विशेष रूप से क्षारोय औषधियों का तत्काल प्रयोग करने से अम्ल Neutralise हो जाता है जिससे रोगी को तत्काल आशासील लाभ पहुँचता है।

विशेष प्रयोग—बुझा हुआ चूना पानी तथा नारियल जल समान भाग १०-१० मिलि० में १ ग्राम भीमसोनी कपूर १ ग्राम पिपरमेट मिलाकर खूब हिलावे, दूध की तरह का तैल तैयार हो जायेगा। इसे दग्ध स्थान पर लगावे तो तत्काल जलन शांत पड़ जायेगी तथा क्षण होने का, क्षण पाक होने का भी डर नहीं रहेगा बिन में ३-४ बार इसे लगाना चाहिए। तेजाब से जहो हुई त्वचा विदीर्ण होकर वहाँ पीसे चकते व सफेद दाय भी पड़ जाते हैं तथा अङ्ग गुरूप हो जाता है। अतः उपरोक्त उपचार करने पर दाग आदि पड़ने की भी संभावना नहीं रहती। दग्धावस्था की गंभीरता को देखते हुए उपसर्गों से बचने के लिए सल्फा औषधियों का प्रयोग करें।

पृष्ठ २१६ का शेषांश

पीसकर काष्ठाची के स्वरस के साथ एक प्रहर तक खरस करके २-२ रत्ती की गोलीयाँ बनालें। एक गोली प्रातः, एक गोली शायं, ४ रत्ती त्रिफला घूर्ण के साथ गोदुग्ध से रोगी को दें।

१. महामोहराज गुग्गुलु—१ गोली प्रातः, १ गोली शायं रास्नादि क्वाथ के साथ दें।

५. महामाप तैल—घनपट्टकार के रोगी को महामापादि तैल की मालिश कराकर निर्विष स्थान में रखें।

पश्यापथ्य—तैल की मालिश, घूप का सेवन, नस्य, घी, तेल, लड्डू, पुराने गेहूँ, साठी पाषाण, तांबूल, इमली का फल, नींबू का सेवन हितकर है। अपथ्य—रात में चायना, रानान, चना, मटर का सेवन, सत स्थान की धुला रखना तथा लीव, गोबर या घृत के सम्पर्क में रहना।

धनुष-टंकार [TETANUS]

वैद्य ब्रजबिहारी मिश्र एम० ए० (द्वय) आयुर्वेदाचार्य

प्रधान चिकित्सक—श्री मन्नुबाबा घग्गार्थि-चिकित्सालय, पो० बिन्दकी (फतेहपुर) उ०प्र०



यह अत्यन्त प्राणघातक रोग है। आयुर्वेद के अनुसार जो कुपित वात मनुष्य को धनुष के समान टेढ़ा कर देता उसे धनुष स्तम्भ या धनुष टंकार रोग कहते हैं। जब रसवान कुपित वात अंगुलि, गुल्फ, उदर, हृदयवक्ष तथा गले में आश्रित होकर सिरा तथा स्नायुओं के समूह को आक्षेपित करती है उस समय रोगी के नेत्र विष्टब्ध (निम्न) हो जाते हैं, हनु स्तब्ध हो जाती है, पाशवं भ्रम हो जाता है तथा क्रक का वमन करता हुआ रोगी सीतर की ओर धनुष की तरह नम जाता है तब उसे अन्तरायाम धनुषटंकार एवं जब अकुपित वायु शरीर के बाह्य स्नायु समूह में स्थित होता है तब शरीर बाहर की ओर झुक जाता है उसे बाह्यायाम धनुषटंकार कहते हैं।

आधुनिक चिकित्सा में इसकी उत्पत्ति वेसीलम टिटेनी जीवाणु से मानी जाती है जो घोड़े की लीद, गोबर तथा भूमि के ऊपर घुल में रहता है। जीवाणु का रोगी के शरीर में प्रवेश प्रायः क्षत (घाव) या खरोंच आदि से होता है। कभी कभी विवनीत या इन्जेक्शन लगाने से भी यह रोग ही जाया करता है। कभी-कभी प्रसव या गर्भपात अन्य क्षत से तथा बालकों के मालच्छेदन क्षत से नवजात अपतानक (Tetanus Neonatorum) तथा कपच्छेदन क्षत से और अघात से अघातजन्य अपतानक होता (Traumatic tetanus) है। जिना आघात के उत्पन्न अपतानक को धनभिघातज कहते हैं।

लक्षण—

इस रोग के प्रारम्भ में कण्ठ में पीड़ा, गर्दन का अकड़ जाना, दांती सग जाना आदि होता है। रोगी के चिहरे की पेशी कड़ी हो जाती है और उसमें खिचावट शुरू हो जाती है जिसके कारण रोगी टकटकी सगाकर देखा करता है। इसके बाद सारा शरीर धनुष की तरह टेढ़ा हो जाता है। मस्तक पीछे की ओर मुड़ जाता है।

आंख ऊपर की ओर चढ़ जाती हैं तथा शरीर शिथिल एवं निर्जीव सा हो जाता है। इसारा शरीर पसीने से तर हो जाता है और कभी-कभी पहले बहुत तेज बुखार भी चढ़ जाता है। कुछ संकेतों के बाद दौड़ा समाप्त हो जाता है। इसका दौरा बड़ा वेदभायुक्त होता है। रोगी की दशा बिगड़ने पर शीरे की जल्दी-से पड़ने लगते हैं।

चिकित्सा—

आयुर्वेद में वातव्याधि निवारण हेतु जो भी प्रयोग आये हैं उनका इस रोग में प्रयोग तुरन्त करने से अच्छा लाभ होता है। यथा—दशमूल के बवाय में पीपल का चूर्ण डालकर पीने से लाभ होता है।

रास्नादि घृत—राशना, पोहकरमूल, बेलगिरी, चीता, सहिजना, संधानमक, गोखरू और पीपल छोटी इनके-कल्क के द्वारा घृत सिद्ध करें। यह घृत एक तोला की मात्रा में उष्ण जल से रोगी को दें।

धनुषटंकार की अनुभूत चिकित्सा

हमारे पूज्य पिता स्व० पं० अवधबिहारी मिश्र रस-चक्रपाणि धनुषटंकार के रोगियों पर जिस औषधि योग का प्रयोग करते थे और रोगी को जीवनदान देते थे। वह वैद्य तहानुभावों की सेवा में निम्न है—

१. रसराज रस—(विशेष संस्कारित पारद से बनाने पर यह रस आयुक्तदायी सिद्ध हुआ है)।

घटक—रस सिद्ध ४ तोला, अम्रक भस्म १ तोला और स्वर्ण भस्म १/२ लेकर तीनों को खरब में डालकर महीन पीस लें। फिर घृत कुमारी के गूदे के साथ १ प्रहर घोट लें। पंचात लोह भस्म, रजत भस्म, बंग भस्म, असगंध, सवङ्ग, जावित्री और कीर काकोली, प्रत्येक का घूर्ण १-१ भांशे धर लें। सबको एकत्र महीन

—शेषांश पृष्ठ २१५ पर देखें।

धनुस्तम्भ-धनुषटकार

डा० हरेन्द्रकुमार प्रवीण एम. सी. एम. एच.

प्रवीण चिकि० सेवाधम, पो० पचहरवा घाटा धेवरमंड (सीतामढ़ी) बिहार
संयोजक-सचिव—'पंच्यन्तरि' संयुक्त चिकि० सेवाधम, पो० पचहरवा (सीतामढ़ी) बिहार

धनुस्तम्भ तसेधस्तु स धनुस्तम्भ संज्ञितः ।

धनुस्तम्भ नाम से ही लक्षणों का घुचन करता है जिस व्याधि में शरीर धनुष के समान विकृत हो जाता है, उसे धनुस्तम्भ कहा जाता है। इसे धनुर्वात, धनुष्कम्प, धनुषटकार तथा अयतानत्र एवं टिटैनस नाम से भी जाना जाता है।

यह टिटैनस-बोसिलस या क्वान्स्ट्रीडियम के संक्रमण से होने वाला रोग है। इसमें जबड़े की तथा अन्य पेशियों का संकोच होता है और थोड़े-२ समय पर दोरे जाते हैं।

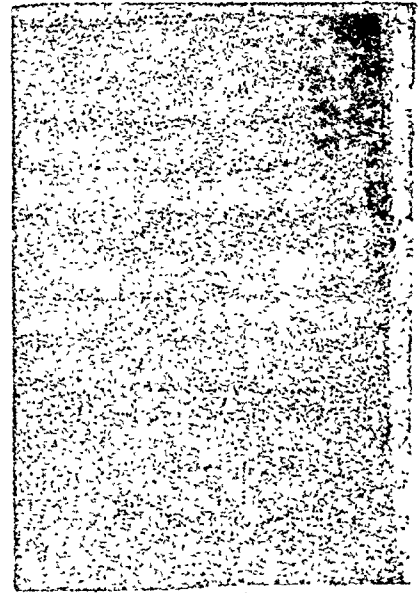
कारण—

शरीर पर लगी हुई किसी चोट या खरोंच के घाव से इसका जीवाणु शरीर के अन्दर प्रवेश कर जाता है। प्राकृतिक खादकृक-पेशों की निहों में या सड़कों की गूद में यह रहता है। सामान्यतः जागवरो विषियकर पोड़े एवं मूँष की खीज में इसके जीवाणु होते हैं। ये घावपर इसके वाहक होते हैं। शरीर में प्रवेश करने के २ से १४ दिन में ये सकृप उत्पन्न करते हैं अर्थात् यह इनका संकष काव (Incubation period) है।

शरीर के किसी भी भाग में रक्त का बाहर बाव होना, गर्भसाक-गर्भपात, कब्जा पैदा होने के समय दाइयों द्वारा मूँष या लस लगे दाबू का छुरी से कात कादने रू, कात बहना (Otitis media), शल्यकर्मोत्तर (Post-operative), घाव कसी-कसी दिवतीन, जिलेटिन के सूती-वेक, प्लास्टर के घाव, नकलीर एवं घणानन (कब्जा पैदा करने) के बाद भी यह रोग उत्पन्न होते देखे गए हैं।

लक्षण—

इस रोग में सभी लक्षण पेशियों के सहृष्ट (spasm) से उत्पन्न होते हैं। सर्वप्रथम जबड़े की पेशियां प्रभावित होती हैं। मारम्भ में मुँह खोलने में तनाव प्रतीत होता है। धीरे-धीरे यह तनाव बढ़ता जाता है और मुँह पन्ध



(Lock jaw) हो जाता है। खोलने का प्रयत्न करने पर पीड़ा होने में परन्तु पीड़ा रहित प्रहृष्ट व्याकरण बना रहता है। इसके बाद मुँह की अन्य पेशियां प्रभावित होती हैं। मुँह के कोण वाहक की मीन नम नाडे हैं, भुङ्गुडी तन जाती है और धुव की आकृति इत्यानुकारी (R. mus sardoratus) हो जाती है। मने एवं जबड़े की कठिना कती हो जाती है। जब उद्रेष्ट निगलने की प्रयास की पेशियों से जागम्य होता है। मिनने में लष्ट होता है तथा लकड़ पन्ध है। मुँह उद्रेष्ट बड़ कर जाती, रक्त और पायाजी से भी रंग गाला है, यहाँ तक कि समूर्ण शरीर कड़ा पड़ जाता है। यदि घण्टे, माह परटे में शरीर की सभी पेशियों में तीव्र उद्रेष्ट की दोरे जाते रहते हैं। धीरे के समय रोगी धनुष के समान टेढा हो जाता है। यह टेढ़ापन पीछे की ओर पृष्ठायाम (Opisthotonus), छाती की ओर कन्तरावाम (Emprosthotonus) या पारम की ओर दासर्वायाम (Pic-

prosthotonus) ही सफता है अथवा पूरा शरीर कड़ा होकर ढण्डे के समान ढण्डायाम (Orthotonus) भी हो सकता है। यह स्थिति कुछ सैकण्ड रहती है। इस अवस्था में रोगी को अत्यधिक पीड़ा होती है। धीरे-धीरे यह कड़ापन कम हो जाता है परन्तु शरीर पूर्ण रूपेण स्वाभाविक मृदुता को प्राप्त नहीं करता वरन् कुछ न कुछ कड़ापन बराबर बना रहता है। दोरे के समय दांत बैठ जाते हैं, चेहरा अति विकृत हो जाता है, श्वासावरोध होता है, नाड़ी की गति बढ़ जाती है और इसी समय संधि विस्लेषण (Dislocation of joints), पेशी का विदीर्ण होना अथवा अस्थिशङ्क आदि उपद्रव हो सकते हैं।

ये दोरे स्वयमेव कुछ समय के अन्तर से आते रहते हैं, परन्तु किसी भी प्रकार के सूक्ष्मतम उद्दीपन (stimulus) से उत्पन्न हो सकते हैं यथा—वायु के झोंके से, तीव्र प्रकाश से, रोगी की परीक्षा करने के समय नाड़ी देखने, शरीर छूने से, अपीघि देने अथवा सुई छगाने से आदि। एकवांश आक्षेप प्रारम्भ होने पर, चाहे वह किसने ही सूक्ष्म उद्दीपन से क्यों न हुआ हो, पूरे रोग से तथा पूरे समय तक आता है। तीव्र रोग में आक्षेप अल्दी-रे तथा मृदु रोग में देर से आते हैं। आक्षेपों के बीच का समय बढ़ता रोग की कमी का सूचक है परन्तु घटना असाध्यता का लक्षण है।

इस रोग में ज्वर नहीं होता परन्तु अत्यधिक पसीना आता है। अत्यधिक आक्षेप आने पर तथा मृत्त्यु के पूर्व कांतज्वर (Hyperpyrexia) हो सकता है। रोगी मृत्त्यु के समय तक पुरे होश में रहता है।

कभी-कभी चोट के स्थान पर पेशियों के कड़पन के कारण अङ्ग टेढ़ा हो जाता है। ऐसा जीवाणु के अत्यधिक विष के स्थानीय प्रभाव के कारण हो सकता है और अन्य लक्षणों के दिखाई देने से पहले ही ऐसा हो जाता है। जिन लोगों को रोगक्षमता प्राप्त करा दी जाती है उनमें रोग का इस प्रकार की स्थानीय विकृति तक ही सीमित रहना संभव है। इस प्रकार के स्थानीय घनवाति का संचयकाल लम्बा, एक माह या अधिक भी होता है। कापालिक घनवाति (cephalic tetanus) भी

स्थानीय घनवाति है। यह मुख या शिर पर आने होता है। इसमें जो लक्षणिका विषाक्त होती है। उसी भाग अनुसार लक्षण उत्पन्न होते हैं जैसे किसी में निगलने की कठिनाई होती है, दूसरे में श्वास की रुकावट होती, किसी में मुख की पेशियां अथवा आंख की पेशियां धात (Paralysis) होता है आदि। छाती अथवा पेट में घात होने पर आंदरिक प्रकार का रोग (splanchnic) होता है। इसमें श्वास लेने की ओर निगलने की पेशियों में आक्षेप होते हैं।

पिशुओं को ताक काटने के समय हुए संक्रमण में य रोग होता है जो अति तीव्र प्रकार का और प्रायः नाश होता है।

मृत्यु, हृद्घात, जलाभाव, श्वासावरोध, अतिज्वर, स्थाविर (Exhaustion) अथवा क्रोकोन्यूमोनिया आदि अन्व प्रकार के संक्रमणों से होती है।

उपद्रव—

पेशियों का विदीर्ण होना, अस्थिशङ्क, अस्थिभङ्ग, दांतों से विहा कट जाना, श्वासावरोध, अनिश्चर, स्वेदाधिक्य, अस्मृक्ता या सूत्र चन्द हो जाना तथा अन्य जीवाणुओं का जनसर्ग।

निदान (Diagnosis)

घाव लगने, सुई लगाने, आपरेणन, दुषटना आदि के कुछ समय बाद चवाने में कठिनाई, ज्वर के न खुलना, निगलने में कठिनाई अथवा वाद में आक्षेपों का होना इसके विशेष लक्षण हैं।

कभी-कभी मुखगत अथवा गले के अन्दर भूयस्क जीवाणुओं का उत्सर्ग भी निगलने में कठिनाई एवं हनु-ग्रह करता है परन्तु मुख एवं गले का ओक से परिदशन करने पर इसका श्वात चल जाता है। श्वात ही गले एवं हनु के नीचे की तरफ अथियां बढ़ी हुई होती हैं। कुचला विष सेवन के कारण भी आक्षेप आते हैं। उसमें आक्षेपों के प्रारम्भ होने के पूर्व हनुबह नहीं होता वरन् साध-साध होता है। आक्षेपों के बीच के काल में पेशियां पूर्ण क्षियल हो जाती हैं तथा विष सेवन का इतिहास मिलता है। जल-प्रास (Hydrophobia) में कुत्ते, चियार, दन्दर आदि जानवरों के काटने का इतिहास मिलता है।

प्रमाण व बेहोशी होती है जबकि घनुषटकार में रोगी अन्त समय तक पूरे होश में रहता है; जल-सन्नास में गल देखने पर निगलने की प्रयत्नों में आक्षेप होता है, हनुस्तम्भ नहीं होता तथा आधेगों के बीच में शरीर पूर्ण शिथिल हो जाता है। अपतानिका (Tetany) में, नासाशों में ऐंठन होती है। हनुग्रह जो घनुषटकार का विशेष लक्षण है, नहीं होता।

प्राग्ज्ञान (Prognosis)

टिटनेस को जानने पर इस रोग की किमती ही उत्तम चिकित्सा की जाये, अर्थात्वाद्य खेपी द्रव असाध संसार का परित्याग करने के लिये बाध्य हो जाते हैं। बच्चों एवं बूढ़ों में मृत्यु का प्रतिगत अत्यधिक होता है। जवानों में रोग प्रारम्भ होते ही चिकित्सा प्रारम्भ होने पर जीवित की आशा रहती है। अगर दर्दी १० सत्र व्यतीत कर दे तो जीवित की सम्भवा ६०% तक हो जाती है। जल प्राव में उपसर्ग होने से रोग हुआ हो कर यदि माषानी से शाफ किया जा सके तो जीवाणु के प्रतिकूल परिस्थिति उत्पन्न कर उसका नाश किया जा सकता है परन्तु सफाई न किये जा सकने योग्य प्रायः में जीवाणु अपनी वृद्धि तथा विपोत्पादन करता रहता है। परिणाम-स्वरूप चिकित्सा में कम सफलता मिलती है। चाव यदि सिर के निकट रहता है तो मृत्यु अधिक होती है। रोग का सचयकाल कम होना रोग की तीव्रता का परिचायक है। समता प्राप्त रोगियों में मृत्यु कम होती है। दुर्बल रोगी तथा रोग के सम्बन्ध से जिनकी पुरा उपेक्षा न दिये जा सके वे मर जाते हैं। प्राग्ज्ञान के सम्बन्ध में यह बात अत्यधिक महत्व की है कि रोग के अन्तमण की कितनी देर बाद चिकित्सा प्रारम्भ की गये। एक बार सम्पूर्ण लक्षण प्रकट हो जान के बाद बचने की बहुत कम आशा रहती है। चिकित्सा में १ घण्टे की देरी भी मृत्यु की अति निकट बुचाने वाली है। लीव रोग होना असाधप्रशा का लक्षण है।

चिकित्सा-व्यवस्था—

ए.टी.एस. (एण्टी टिटनेस टॉक्सिन)—५० हजार ई. यूनिट अन्तःशिरा द्वारा तथा ५० हजार ई. यूनिट

अन्तःपेशी मार्ग से तथा १०-२० हजार ई. यूनिट सम्म पक्कर करके अन्तःसुषुम्ना विधि से तथा जब तक रोग अच्छा हो तब तक ५ हजार ई. यूनिट तिर्य अन्तःपेशी मार्ग से देना अच्छा रहता है। ये चिकित्सा निर्देश डॉ उडूप्पा एवं डॉ. शुक्ला (बी.एच.यू.) को है। कुछ चिकित्सक ५० हजार ई. यूनिट ए. टी. एस. मासपेशी द्वारा सुवह शाम ६ दिनों तक बरोबर देने का सुझाव देते हैं। ०.१ मिलि. देकर पहले संवेधिता-सुधाहिता परीक्षा करने के उपरान्त ही इसे इन्जेक्शन की सूरी माँझ में देना चाहिये।

एण्टी टॉक्सिन का अभाव शरीर में है ही जाये तब तक उस रण को जहाँ टिटनेस जीवाणुओं में अपना संक्रमण अच्छा बना रहता है, छुना भी नहीं पाहिये। इन्जेक्शन के १-२ घण्टे बाद चाव खोली जा सकती है और चूंकि यह जीवाणु आक्षेपजन की फर्मी में अपनी वृद्धि करता है, तब को खोडकर उसे खूब हवा देना चाहिये। हाइड्रोजन पैराक्साइड चाव में भर देना चाहिये। चाव में रक्त स्राव होने पर ४० हजार ई. यूनिट ए. टी. एस. चाव में भरनी मकर है।

आक्षेप प्रकेंद्रन के तीरों के लिये नैलोरोमैन्टिनिन (पेटेंट नाम लार्सेविटन)—एम्पुल मासपेशी में प्रत्येक ६ घंटे पर या कमपोज या वेलियम-१० जो डायनेमोपाम के योग है—१ एम्पुल प्रत्येक दो घण्टे पर मासपेशी या शिरामार्ग द्वारा दे सकते हैं या रायलस द्रव्य माक-द्वारा जामाग तक पहुँचकर डायनेमोपाम टेब. प्रत्येक १ घण्टे पर १५ मिगाम/प्रति कि. ग्राम शारीरिक घासनुसार प्रतिदिन की खनाक के हिसाब से द्रव्य द्वारा दे। आज-कल पागाहरीहाड का प्रचलन घटता जा रहा है परीवि-सल १० मिलि. की १-२ एम्पुल शिरामार्ग द्वारा मल्लुकोज से मिश्रित २-३ बार तक दे। साफ-ही ५ मा-१० प्रति-हान टेबस्टोज या फ्रैटोडेकन द्रवपात विधि से शिरामार्ग साया दे। इनसे जो आक्षेप में कमी आती है।

सम्य मरमणों व रात्रा एवं चर्चा के लिये विन्ना-थीन पेनसिलिन २२ लख यूनिट।

पेटेंट नाम पेनिड्रुम ल-१२, मासपेशी द्वारा प्रयोग करना चाहिये।

धातक रोपों में कार्टीवोन तथा—डेक्सोन, टेकाड्रोन का इन्जेक्शन २ मिली. प्रत्येक ६-८ घण्टे पर यांछपेही या थिरामार्ग द्वारा देना चाहिये। बच्चों को सभी दवायें वयानुसार देनी चाहिये।

शायल्स द्रव्य द्वारा द्रव भोजन जिससे २५०० कैलोरी ऊर्जा प्राप्त हो सके। प्रतिदिन अतिरिक्त प्रोटीनयुक्त द्रव भोजन दें, इससे गन्नाभाव भी नहीं होने पाता है।

श्यावता (cyanosis) या श्वासकृच्छता आने पर आक्सीजन का उपयोग करना चाहिये।

शंस लेवे की स्थिति में श्वास प्रणाल-छेदन (Tracheostomy) भी कराना पड़ता है।

रोगी को अंधेरे कमरे में तथा पूर्ण शान्त वातावरण में रखें क्योंकि प्रोद्युक्त, दरवाजों के जोर से बन्द करने की आवाज से एवं प्रकाश से आक्षेप आने लगते हैं या इनमें वृद्धि हो जाती है।

फुफ्फुस सम्बन्धित तथा अन्य प्रकार के रक्त-रक्त कर होने वाले संक्रमणों में एन्टिबायोटिक्स दवाओं का सेवन करना चाहिये।

रोग निरोध (Prophylaxis)—घोट लगने के सुरक्षित घाव १५०० ई. यूनिट ए.टी.एस. (शिशुओं को ७५० ई. यूनिट) संवेदिता परीक्षा के बाद अन्तःपेशों द्वारा दें। सक्रिय क्षमता (Active Immunity) के लिये

टेटवैक (Tetvac), टिटनस टाक्साइड (Tetanus toxoid) १ मिलि. की मात्रा में ४-६ सप्ताह के अन्तर से अन्तःपेशी में ३ बार दें।

आयुर्वेदीय चिकित्सा

चूंकि आयुर्वेद के आरंभ ग्रन्थों में इसे असाध्य माना है तथा इनमें वर्णित इसकी सफल चिकित्सा नहीं कही जा सकती है। नवीन खोजों (एलोपैथी) ने ही इसकी चिकित्सा में थोड़ी बहुत सहायता की है। आयुर्वेदीय उपचार द्वारा इस रोग की चिकित्सा करना एक प्रयोग या सहज चतुषा मोक्ष लेना ही समझा जायेगा, इसलिये वैद्य का क्लेश नहीं बढ़े, फेला जानकार जैसे आयुर्वेदीय औषधियों का प्रयोग सिखना छोड़ दिया। तथापि नवीन खोजों के परिणामों में सीरम की उपयोगिता में बहुत बहिष्कार हो गया है। विद्वानों का यह विश्वास हो गया है कि वे निरर्थक वस्तुएँ हैं। उनकी सम्मति में टिटनस रोग ही चिकित्सा में टिटनस एंटी सीरम से कोई लाभ नहीं होता है। एंटीसीरम के प्रयोग से जिन रोगियों को रोक्कूक्त संशयता आता है वे वास्तव में रोग के सम न होने लगे आक्षेपिक सहज क्षमता अपना ग्रहण करके द्वारा आरोग्य प्राप्त करते हैं। टिटनस के प्रतिरोध के लिये एंटी टिटनस-टाक्साइड का इन्जेक्शन दिया जाता है वे इसको अनुप्राप्य मानते हैं।

३३ कृत्रिम श्वासन एवं हृदय की मालिषा → पृष्ठ २०५ का शेषार्थ

Massage in Children—बच्चों में हृदय की मालिषा फा सिद्धांत नहीं है जो सुबकों में है पर बच्चों में श्वास कम तथा हल्के हाथों करना चाहिये। बच्चों के श्वास पर अनु-लियों से श्वास डालते हैं यह पीचोवीन में करते हैं। श्वास अत्यन्त-हल्के हाथ से करना चाहिये। ६-९० वर्ष के बच्चों में कौबध एक हथेली से श्वास डालते हैं। कृत्रिम श्वास को लिये युवा व्यक्तियों के समान ही मुख में मुख मिलाकर श्वास प्रविष्ट करानी चाहिये। बीच-५ में बच्चे को नाड़ी भी देखते जाना चाहिए तिससे-इस बात की पुष्टि होती रहे कि उपरोक्त विधि ठीक रूप से क्रिया-न्वित हो रही है।

यह ध्यान रखना चाहिये कि कृत्रिम श्वास देना भी

जीवन के लिए उतना ही आवश्यक है जितनी कि हृदय की बाह्य मालिषा। ये एक हृत्तरे पर पूर्ण रूप से बाधित है। अचानक हृदय विराम (Sudden Cardiac Arrest) में हृदय की मालिषा द्वारा पर्याप्त रक्त संचरण होता है जिसका हृदय पत नरितरक्त के तंतुओं के जीवित करने के लिये आवश्यक है। अक्षेप चिकित्सा छोड़े से सम्पन्न ज्ञान इन विधियों में क्रियाशुचल ही लकड़ा है और दुर्घटना प्रसन्न रोगियों की प्राण रक्षा में इन विधियों का प्रयोग कर रोगों को आशान्वित करना चाहिए। आक्सीजन गैस सादि की सुविधाएँ अड्डे-२ हास्पिटलों में ही सुलभ हैं वतः चिकित्सक हृत्कर्मा ही जो रोगी के प्राणों को बचते से बचा सकता है।

आयुर्वेद

आयुर्वेद चक्रवर्ती डा. निरंजारीलाल मिश्र

भस्मि दग्ध—यह एक अत्यन्त ही संरक्षकालीन घातक अवस्था है जो प्रायः भर में रसोई कार्य व कारखानों की मशीनों में भस्म तथा धातुओं के टुकड़े व खिले हुए लकड़, मूत्र, तैल, चीं तथा अन्य द्रव एवं धातु से शरीर के घातकानि से उत्पन्न होती है अथवा दाह एक ही ही भिन्न होती है जिसमें शरीर की उपरिस्थ व कर्मी-२ गन्धीरस्य त्यों का ताप जातस्थान (Heat coagulation) के कारण विनाश हो जाता है।

आयुर्वेद में दग्ध-सर्व-सि-प्रसाद दग्ध दग्ध का प्रयोग हुआ है। प्रसाद दग्ध का अर्थ है प्रसाद करने से दग्ध होना बहुधा देखा जाता है। अग्निफल में जरा सा प्रसाद करने से, रसोई घर में जरासी चायपानी करने से धातु लग जाती है और स्टीव की तसक सी ली जीवन की लो को समाप्त कर देती है। इसके अतिरिक्त धातुसिक्त किन्हीं कारण से लाल आँसु की सतत्त्वा दग्ध कहते हैं। आयुर्वेद में प्रसाद दग्ध तथा इतरथा दग्ध का ४ भेद बतलाये हैं जो ४ अवस्थायें हैं—

१. प्लुष्ट, २. दुर्बल, ३. सस्यक दग्ध, ४. अतिदग्ध

(१) प्लुष्ट दग्ध—यह अत्यन्त साधारण अवस्था है जिससे रक्ता मूलस कर विचय हो जाती है।

(२) दुर्बल दग्ध—उफोले, जलन, प्रभुषण सहस वेदना होकर रक्ता का रक्त घर्ष होकर पाक हो जाता है।

(३) सस्यक दग्ध—जला संश बाध फल के समान रक्त वर्ण, रक्ता गाँस गिरा में अत्यधिक जलन होती है।

(४) अति दग्ध—गाँस जल कर नीचे की ओर लटक जाता है, दग्ध अवयव विषटित हो जाता है तथा गिरा रनायु सन्धि एवं अस्थियों का काशी विनाश हो जाता है

कल रक्ताज्य ज्यव दाह कात सूखी आदि, जगद्व अवस्था होजाते हैं, व्रण बहुत दिनों के बाद भरता है तथा व्रण भर जाये घर की रक्ता का वर्ण सामान्य नहीं होता।

साविर्द्वैतिका दग्ध—

अग्निना स्तैपितं रक्तं शुद्धं जातो प्रभुष्यति।

तत्तत्तोगैष धिमेव क्लिप्तमस्थान्मु दीर्यते ॥

जस्य धीर्व जमेहृषे रसता प्रभवत्तत्तया।

सेवास्य धेदनात्तीया प्रकृत्या च विदहति ॥

स्कोला शीघ्रं प्रजायन्ते ज्वरस्तुष्णा च वाधते।

—सु. सु. क. १२

अर्थात् अग्नि से विदग्ध हुआ रक्त क्षुणित होकर समान प्रभुषण गित को भी प्रभुषित कर देता है जिससे बले हुए मनुष्य को शीघ्र वेदना दाह फन्नीली तथा ज्वर वृष्णा उत्पन्न होती है।

आधुनिक दृष्टि में दग्ध—आजकल दग्ध को दो नाम से पुकारते हैं—रक्तदग्ध, स्निग्धदग्ध।

(१) रक्त दग्ध—शत्रु गुल्फ ताप, धातु के खिले हुए टुकड़े व अग्निगिद्धा (Flames) के प्रत्यक्ष सम्पर्क में जाने से व्यक्त जाता है तो उसे रक्त दग्ध (Burn) कहते हैं।

(२) स्निग्ध दग्ध—शत्रु स्निग्ध पदार्थों यथा उजवता हुआ घृष उष्ण जल, तैल, चीं तथा आदि से मनुष्य जलता है तो स्निग्ध दग्ध (Scalds) कहते हैं। अल्पा वायुलट निरर्गा, विद्युत् धारा, रेडियम तथा रासायनिक द्रवों के कारण भी दाह उत्पन्न हो सकता है जो स्निग्ध दग्ध के समतरो माना जाता है।

दग्ध का वर्गीकरण—दग्ध को गम्भीरता एवं उपरता के अनुसार तथा रक्त रंजन को धुनित्व के विद् आधुनिक

वेदान्तिकों ने दग्ध को ३ श्रेणियों में विभक्त किया है—

१. प्रथम श्रेणी दग्ध—इस दग्धस्था को केवल शुष्क-सना कहा जा सकता है जिसका सादृश्य वायुवेद के प्लुष्ट दग्ध से है जिसमें ताप के कारण त्वचा, स्थानिक रक्त नलिकायें विस्फारित हो जाने से रक्त प्रवाह बढ़ कर त्वचा लाल हो जाती है किन्तु उसके आभ्यन्तरिक घातुओं पर किसी प्रकार की विकृति नहीं होने पाली तथा फफोले भी नहीं पड़ते पर वेदना प्रायः तीव्र होती है। इस का कारण प्रायः उमलता हुआ जल, वाष्प आदि हैं।

चिकित्सा—आचार्य सुश्रुत-दग्ध स्थान की "अग्नि प्रपतन" अर्थात् आग से तपाने का निर्देश देते हैं जिससे रक्त का विलयन होकर तथा रक्त साधारण की वृद्धि होने से दग्ध-स्थान की उष्णता कम होती है। अतः उष्ण उपचार करना चाहिए। यदि उष्ण उपचार को विपरीत शीत उपचार प्लुष्ट दग्ध में किया गया तो पानी टपटा होने से इसके प्रयोग से रक्त गंचन में क्षमी होगी और रोग ठीक होने के वजाय बढ़ जायेगा।

दग्ध स्थान पर—राल मलहम व वरमोक्ष लगाना हितावह है।

(२) द्वितीय श्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य वायुवेद के 'दुर्दग्ध' से किया जा सकता है जिसमें दग्ध स्थान लालिमा तथा प्रदाह से युक्त हो जाता है तथा वहाँ फफोले और विस्फोट पड़ जाते हैं। इन फफोलों से पीले रंग का जल सहाय, जल, तृण, सजित हो जाता है। त्वचा का आभ्यन्तरिक स्वर तथा केमिकार्य भी अज्ञान्त हो जाती है जिससे तीव्र वेदना होती है।

चिकित्सा—सुश्रुताचार्य ने दुर्दग्ध की चिकित्सा शीता मुष्णां च दुर्दग्ध अर्थात् शीत एवं उष्ण दोनों प्रकार के उपचार का निर्देश दिया है अतः दुर्दग्ध में जो भाग महत्त जसा हुआ है उस पर शीतोपचार और जो भाग प्लुष्ट सहाय साधारण अला भाग है उस पर उष्णोपचार करना चाहिए। इसके अतिरिक्त दाह की मृगता में उष्णोपचार तथा दाह की अधिकता में शीतोपचार प्रसन्न माना है। जले हुए स्थान से वस्त्र हटा दें तथा रोगी को अन्नसाह होने से बचावें। अन्नसाह व अन्न को दूर करने के लिये शिरामार्ग से 'सवण पानी' तथा वायुवेद का हृदयामृत

सूचीवेध त्वचा व मांस में दें। इसके हाथ से व बिड़िया के विसंक्रमित मंत्र से जले स्थान की त्वचा पर से बिकनाहट घुलकण आदि साफ कर दें। इसके लिए जीवाणु रहित रुई, गाज से दग्ध-स्थान को सोखना चाहिये पर रगड़ना नहीं चाहिए। कोई भी मलहम लगाने से पहले सोडा-वाश काई दो चम्मच को एक पाव भर्म पानी में धोलकर इस धोल से दग्ध स्थान को साफ करना चाहिए फिर त्वचा को रुई से लगाकर 'राल मलहम' लगाना चाहिए।

प्रत्येक लक्ष्य रक्त में विषमुष्ठी बढी—दोनों की १-१ गोली दिन में ३ बार देनी चाहिए। इससे वेदना की शोषण कमी होती है तथा पूय भवन होने से पूय का भी शोषण होता है। दाह अधिक हो तो यन्त्रिमधु चूर्ण १ माया में शुद्ध अन्धक, प्रवाह, बंग भस्म २-२ रत्ती मिलाकर दिन में २ बार प्राण से दे तथा रोगी को पानी खूब पियावे। इससे जलम से शोषण आयातीत, लाभ होता है। सेंकड़ों रोगियों पर उसे प्रयोग कर सफल पाया है।

(३) तृतीय श्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य वायुवेद के "सम्यक् दग्ध" से किया जा सकता है जिसमें त्वचा पूरी तरह से जलकण विहीन होजाती है जिससे उसके अन्दर की नाडियाँ और रक्त वाहिनियों के सूक्ष्म अंग बाहर निकल आते हैं। फलस्वरूप तीव्र वेदना तथा प्रदाह होता है। यह तृतीय विषमदाहस्था कहलाती है।

चिकित्सा—आचार्य सुश्रुत तीव्रदाह की व्यवस्था में सम्यक् दग्ध की चिकित्सा पित्तज विद्रधि के समान बताते हैं। बंशनीयत, जलवस्था की छाल, रक्त चन्वन, मेरु, गुरुची इन्हें भी में मिलाकर लेप करने का निर्देश देते हैं।

सर्व प्रथम रोगी की स्तब्धता को दूर करना चाहिए। एतदर्थ रोगी को तन्काज स्वच्छ वस्त्र में लपेट कर लिटा दें। शिरामार्ग द्वारा नार्मल सलाइन तथा आवप्रयकता-नुसार हीगामीन व वायुवेद का हृदयामृत इन्जेक्शन देने चाहिए। अन्नप्रयकतानुसार मार्फीन सल्फेट या पेनिसिलिन हाइड्रोपेनोराइस का सूचीवेध मांस में देने से वेदना और स्तब्धता दोनों दूर होती हैं।

उपचार से त्वचा के लिए दग्ध स्रण को विसंक्रमित वस्त्र से हटाकर जो टिडोले के धोल से धोकर स्वच्छ कर एवं विकृत तन्तुओं को विसंक्रमित क्रीवी से काटकर हटा

द्वे। पश्चात् रात्रि मलहम व कर्नोल लगा देवे पर पट्टी अद्य देवे। उपरुक्त सं बचने के लिये पेनिसिलीन व डाई-क्रिस्टलिन का इन्जेक्शन मांसवेशी में ५ दिन तक प्रति-दिन देवे।

(०) चतुर्थश्रेणी दग्ध—इसका सादृश्य भाषुर्वेद के अति-दग्ध से किया जा सकता है जिसमें दग्ध स्थान की त्वचा के पूर्ण नाश के साथ-२ उसके नीचे की धातुओं, रक्तवाहि-नियों भी नष्ट होती हैं जिस दग्ध स्थान पर काले घुबक, चेतनाहीन घबरे ले पड़ जाते हैं जिसके चारों ओर शोथ लक्षण भी दिखाई देते हैं तथा कभी-२ दूध भी संचिद्य हो जाता है। आक्रान्त अङ्ग की आकृति विकृत जाती है तथा व्रण का रोहण बहुत धीरे-२ होता है एवं रोहण के बाद भी अतः श्लेष्म रह जाता है।

(१) पंचमश्रेणी दग्ध—इसे अतिदग्ध की II Stage समझनी चाहिए। इसमें चर्म के नीचे के पेशीसूत्र भी जल कर नष्ट होते हैं।

(२) षष्ठश्रेणी दग्ध—इसे अतिदग्ध की III Stage समझनी चाहिए। इसमें दग्ध स्थान की सम्पूर्ण रचना बर्हा तक कि कस्थि भी जलकर नष्ट होती है।

इस प्रकार हम देखते हैं कि आयुर्वेद में दग्ध की रानी अवस्थाओं का वर्णन तथा सिद्धान्तानुसार चिकित्सा है।

चिकित्सा—

आचार्य सुश्रुत ने "त्रिगोश्व निखिलां कुर्वात् सिपम् पित्तं विसर्पयत्" कहकर राश्ट किमा है कि अतिदग्ध में सम्पूर्ण क्रिया विस्तविद्रधि के समान करनी चाहिये। विकृत मांस को काट कर निकाल देना चाहिए। चिकित्सादि घृत लगावे।

चिकित्सादि घृत—मौम, महुला, लोघ, रात्र, मजीठ रक्त चन्दन मुर्वा के घृत पाक कर दग्ध व्रण पर लगाने से रक्त मिटकर नर मांसांकुर उत्पन्न होने लग जाते हैं।

अतिदग्ध की अवस्था में रोगी को अल्पतास में भरती कर लेना चाहिए तथा द्वितीय-तृतीय श्रेणी में मलाई हुई संयुक्त चिकित्सा विधि, सत्वघता तथा उपसर्ग को रोकना उपक्रम को विद्रुमिन कर पट्टी बांधना आदि सभी उपचारों का प्रयोग करना चाहिए।

दाह चिकित्सा के मूल सिद्धांत—

समस्त चिकित्सकीय संकेतकारीय अवस्थाओं में दस्यद्विक दग्धावस्था सर्वाधिक अतिक्रम समस्या है जिसमें काफी चिकित्सकीय जानकारी एवं साधनानी की आवश्यकता है, अन्यथा रोगी के प्राण घबाना हुक्म होता है। निम्न बातों पर ध्यान दें—

१. यदि रोगी के वस्त्र जल रहे हो तो छले एक कम्रस में लपेट कर कुछ समय तक फर्श पर लटकाने से आग की लपटें बुझती हैं। फिर शीश्या पर लिटाकर गरम मधुर पेय देवे।

२. जले हुए स्थान को स्वच्छ करता तथा फफोलों को नष्ट करता आवश्यक है। दग्ध स्थान को हल्के हाथ से साफ करे, त्वचा की चिकनाहट तथा गर्म साफ करे पर त्वचा को रगड़ने नहीं दखिजी जीवाणुरहित रुई व गाज से सोच लेवे।

३. आपत्काल में तात्कालिक प्रयोग के लिए किसी अक्षीयक वाष्पित इवोसिम (Bland Evaporating dressing) का प्रयोग उत्तम रहता है एतदर्थ खाने का सोडा (Soda bi carb) को पानी से पेस्ट या रोह जेसा पतला बनाकर दग्ध स्थान पर लेप करदे पट्टी बांध दें जिससे अधिक द्रव हानि न हो।

४. व्यापक दाह पर बोरिक एसिड का मलहम न लगावे कारण घाव द्वारा बोरिक एसिड के शोषण हो जाने से घातक परिणाम हो सकते हैं।

५. टेनिक एसिड का भी कोई लेप दग्ध स्थान पर न लगावे।

६. दग्ध स्थान पर की या मक्खन नहीं लगाया चाहिए इसको बाद में त्वचा से छुड़ाने में कठिनाई होती है और संक्रमण होने की सम्भावना रहती है।

७. खुले घाव पर रुई नहीं रखनी चाहिए कारण रुई घाव में चिपक जाती है फिर इसको छुड़ाने में कष्ट होता है।

८. यदि वस्त्र का कोई भाग जल जाने के कारण दग्ध स्थान पर चिपक जाय तब उसको छुड़ाने की चेष्टा नहीं करनी चाहिए बल्कि जीवाणुनाशक घोल से जो देना चाहिए।

८. दग्ध स्थल के क्षमीय रोगी मंगुली, चूड़ी, कंगूर, माला आदि बहनें हो तो बहनें हटाने से बचना चाहिए अन्यथा दाव में बसे विकारों में संकुचितता होगी ।

१०. फफोले को पौष्टिकी से उपलब्ध करने की साम्या-बन्ध रहती है पर यदि दावकारीपूर्वक संसंक्रामित कीचड़ी को फफोले को काट दिया जाय तो कीचड़ रोक होनी में अत्यधिक साहाय्य मिलती है । अतः फफोले को फाड़कर जीवाणु नाशक घोल में साफकर जीवाणुनाशक संकल्पन व नीचा संकल्प पाटडर छिड़क पट्टीबन्ध करनी चाहिए । नीचा संकल्प पांवर शीघ्र ही जले हुए स्थान में जलीयानु को प्रोक्ति क लोण है तथा व्रण को भीघ्न कर देता है व्रण में बलवान् रक्त प्रवाहण बनाकर पट्टी कर सकते हैं ।

११. रोगी में अक्षय्य दवा प्रयोग को रूप करे अधिकार रोगी लग जाने पर चर्चे का जारी है कि स्वच्छता के कारण ही रोगी सुख हो जाती है अतः तात्कालिक चिकित्सा के साथ-साथ स्वच्छता की भी चिकित्सा करें । रोगी को सफाई तथा में जल पिलावे तथा गर्म रख । अक्षय्य के कारण भीघ्न कुतसवण कपड़ा बदाले जिससे कपड़ा के पतल न बरे । अक्षय्य दग्ध में शतुर्ष अंशों के अति दग्ध रोगियों में चिकित्सा परस्त्राल के अन्तररूप विभाग में प्रवेश देकर ही करनी चाहिये ।

१२. की साम्याधिक चिकित्सा-नियंत्रण में की जाती है-

(१) स्वच्छता के दवाव-शक्ति दाव का यह प्रमुख उपद्रव है और अधिकतर रोगी रोगी स्वच्छता के कारण मरते हैं । शारीरिक स्वच्छता ही स्वच्छता संक्रियणत्व होती है, किन्तु व्यवस्थागत स्वच्छता ही हीम वासी स्वच्छता के कवचरूप स्वच्छता दत्त प्रजापत्य (Oligent) हो जाती है इस अवस्था में रोगी की दाही मंश होती तथा तीव्र प्यास लगती है ।

रोगी को साफ चादर में लपेट कर प्राथमिक उपचार के उपरोक्त स्वच्छता को रूप कार्य के लिए माफिया वा वैश्वीन के मातपर्ये के सुचीधम करके पर स्वच्छता एवं वेदना का प्रसन्न होता है । प्यास बुझाने के लिए शिरामार्ग के नार्मल सहाय्य क्षयवा प्रोद्यमा का सुचीधम आवश्यकतामुत्वार करें । स्वच्छता दूर करने के लिए आयुर्वेद का हृदयामृष अक्षय्यजन तथा क्षीरशीत की

प्रयत्न है ।

(२) द्रव चिकित्सा— दग्ध की अवस्था में द्रव नाश के कारण अक्षय्यका प्यास, रक्तदाव का क्षिरना, मूत्रापात आदि प्रपन्न होते हैं जिसके लिए प्रथम २४ घण्टे में रोगी को नारसह संवाहण और प्याषणा को समान मात्रा में विद्याकर दिशा जाता है । मात्रा का निर्धारण रोगी के रोगानुसार किया जाता है ।

(३) अक्षय्यजन—२५% के अधिक जसने पर रोगी को अक्षय्यजन की आवश्यकता पड़ती है । रक्तगुण शीघ्र जांचकर अक्षय्यजन करना चाहिए ।

(४) उपसर्ग प्रतिकार—प्रथम २४ घण्टे में ही A.T.S. १६ सी यूनिट की मात्रा में दी देना चाहिए । आयुर्वेद का प्रतापलक्षिकर रक्त की उपसर्ग प्रोक्ति में व्यप्रतिम है तथा निम्न प्रयोग उपलब्ध होवे पर ही अक्षय्य रोगियों पर सकल पाया गया है । मात्रा अनुसूत है ।

प्रतापलक्षिकर १ गोली, विषकुण्ठी वटी १ गोली, लदनी विद्याकर रस १ गोली, पन्धक ४ रसी, यष्टिमधु चूर्ण = रसी । १ मात्रा—दिन में ३ बार दशमूलकवाच व उष्य जल से दीक्षे पर— इस प्रयोग के उपसर्गों का प्रयत्न होता है । ३ से ५ दिन का प्रयोग पर्याप्त रहता है । इससे व्रण रोपण भी शीघ्र होता है । अतः व्रण रोपण तक की दवा प्रयोग को खलावा जा सकता है ।

(५) चिकित्सा पथ स्वचा निरोपण (Skin grafting)—सर्गीर दाहों को यदा शीघ्र एक क्षत नन्वा (Bleab) और कसिदाच्छादित (Granulating) हो सकी उस पर स्वचा विरोपण (Skin Grafting) कर देना चाहिए । कुतसवा टीक करके के लिये योग्य सर्जन इष विधि का आवश्यक अधिकतम प्रयोग कर रहे हैं ।

(६) दग्ध की नधीन तथा उत्तम चिकित्सा आवश्यक बन्धन रहित विधि नानी जाती है जिसमें संक्रमण का ध्यान रखते हुए व्रण स्थान को स्वच्छ कर संक्रानिमाईक व नीचा संकल्प पाटकर छिड़क कर बुला छोड़ देते हैं । इससे व्रण शीघ्र भरता है । लांघार्थ सुशुत के इत विधि का उल्लेख आज के २ हजार वर्ष पूर्व ही कर दिया था-

'बहुधता क्षारानि दग्धत शकात् प्रकृषिता' अतः दग्ध पर व्रण वन्धन कर देना लगाकर खुला रखने से व्रण का

रोपण कीज होना है। प्रण-वर्धन कायपथक हो हो तो हल्का तथा हीला करवा चाहिए तथा प्रण वस्तु के संकोच के कारण आकार-किञ्चल हो जाय इस का इयाय बचना चाहिये। अन्य विज्ञानों से अधिक प्रयोग इस विधेबादा में प्रकाशित है बिलका प्रयोग करना चाहिए।

वाह की साधयता कस्ताधयता—

(१) जाबू-बच्चों में वाह की साधारण अधरुया भी गभीर होती है क्योंकि उनमें रासायनिक अनुपान पीध विगड़ जाता है पीध होय असाम्य होकर नारक बनता है।

(२) स्त्रियों में विशेष कर चायुक स्त्रियों में रोग की गभीरता अधिक होती है। स्त्रियां आत्महता के उद्देश्य से भी स्वतः रोगी बनती हैं अथवा भी एय लगा लेती हैं तथा सजाता (Book) होकर मृत्यु हो जाती है।

(३) स्वाद—आयतनों की अपेक्षा अय चार और अथवा भी अधिक वेदों के एवं निरुध के अय भगद्वर होते हैं। यदि लरीय पुष्क का कुशीयजि से भी अधिक भाग जब गया हो तो खेपी की पय गभीर लयदी जाती है।

(४) दग्धत्व—दग्ध का साधारण-असाधारण में सर्वाधिक महत्त्व है अरीय का विरुदा अधिक साय प्रकृता है अथवा ही अधिक अत्यक माना जाता है दग्ध स्थान के अनुसार सम्पूर्ण शरीर को निम्न भागों में विभाजित किया है।

शिर—	१६ प्रतिशत
बहु (कामने से)	१८ प्रतिशत
बहु (पीठ से)	२० प्रतिशत
दोनों हाथ —	१८ प्रतिशत
दोनों पैर —	३८ प्रतिशत

१०० प्रतिशत

उपर्युक्त तालिका के अनुसार अतने के भाग की प्रतिशत दिख लेते हैं। यदि दग्ध १०-२० प्रतिशत है तो विशेष चिन्ता की बात नहीं होती पर २०-२५ प्रतिशत स्तर के दाहप्रसू होने पर आधुनिकतम चिकित्सा साधन भी प्रायः सफल नहीं होते और ७५ प्रतिशत स्तर के दग्ध होने पर तो मृत्यु अवश्यम्भावी होती है।

उपद्रव—उपद्रवपूर्ण होने पर भी रोगी की स्थिति गम्भीर होती जाती है। प्रायः निम्न उपद्रव हो सकते हैं—दग्धता, संक्रमण, तीव्र चूक निपात, हृत्वावात, एवासप्रणालीशोध विज्ञोनियां आदि।

दाह के द्वारा मृत्यु के कारण—मृत्यु निम्नलिखित अवस्थाओं में होती है—स्तब्धता, ज्वारलवता, वेदना, अनुप टंकार, अक्षिणतावरण योग, पुयमयता विमोनिया, सङ्घना पाहवाहस्ता में शरीर की रक्षा के १०% जीव युवा-वस्था में ३०% से अधिक जब प्रायः पर मृत्यु की सम्भावना रहती है, बूदों की अपेक्षा बच्चों की अधिक मृत्यु होती है। युवावस्था में २०% जल प्रायः पर रोग गम्भीर माना गया है तो मृत्यु का कारण प्रायः एवादावरोध होता है। पुष्क तथा पाय की अधिकता के कारण दय पुष्ट जाने से भी मृत्यु हो जाती है। अयवावस्था में स्तब्धता तथा अक्षिणता अथवा भी मृत्युप्रदाक जीवाणुओं द्वारा उपसर्ग हो जाने के कारण एवं कभी कभी आन्तरिक अक्षी की विकृति के कारण भी मृत्यु होती है।

रासायनिक दग्ध—

रासायनिक दाह अक्षी अथवा कालों के कारण हो सकता है। यह प्रायः शरीर के किसी भाग पर तेजाक तथा तेज कारीय पदार्थों के पड़ जाने के परिणामस्वरूप होता है।

(१) कार्बिक छोटा के कारण हुआ हो तो दग्ध स्थान को ५ प्रतिशत गमोनिया पनोराइड के शोय से धोकर पेनसिलिन मलहम लगायें।

(२) कार्बोलिक एसिड के कारण हुआ हो तो दग्ध स्थान को एल्कोहल मलकर धो देते हैं। यदि आंख में किसी प्रकार से कार्बोलिक एसिड पड़ जाय तो नगर के हल्के शोय से आंख धोने के उपरान्त कोई भी आंख का मलहम या लोगन आंख में डालना चाहिये।

(३) नाइट्रिक अम्ल के दाहों में अक्षिण के लिये यूसोड विलियन का प्रयोग किया जाता है।

(४) चूने के कारण दाह हुआ हो तो अक्षिण स्थल को पानी से अथवा एसेटिक अम्ल के मन्द शोय से धोकर पेनसिलिन मलहम लगायें।

(५) सजाब से जले भाग में लीजावाइ काय के २०

तिष्ठत घोस से तथा क्षारीय पदार्थ से जले भाग को सरके के मन्द घोस से धोना चाहिये।

बकली से दाह—

बिजली से करेन्ट मारने अथवा प्ररीर पर बिजली मारने के परिणामस्वरूप होता है। बिजली से दाह प्रायः किचटरी में काम करने वाले लोगों में हुआ करता है। यह दाह मासुली से लेकर भवंकरलन हो सकता है। इस-तरे Electric shock की सामान्य चिकित्सा करनी चाहिये। पदासगत उपद्रव तथा हृदयानसाद हो तो लक्ष-गानुभार चिकित्सा करे। 'बिजली का झटका' शीघ्रक से तिव्र हुई विकिरण विधि भी काम में लेनी चाहिये तथा दग्ध स्थान की दग्ध चिकित्साय ही चिकित्सा करनी चाहिये।

रेडियम तथा एक्सरेदग्ध दाह—

कंजर रोगों की चिकित्सा के लिये प्रयुक्त विकिरण चिकित्सा द्वारा विकिरणित त्वचा में रक्तिमा व वर्णकृता हो जाती है तथा उस स्थान के रोग विद्युत् होने लगते हैं। विकिरण की अधिक मात्रा होने से तो स्थानीय त्वचा लाल होकर ब्रण हो जाता है तथा इस प्रकार के ब्रण का रोहण अति मध्य होता है। यह ब्रण प्रायः वेदनायुक्त होता है। विकिरण ब्रणों की चिकित्सा कठिन होती है अतः विकिरणित त्वचा को विकिरण से बली प्रकार सुरक्षित रखना चाहिये। एक्स-रे का बार-बार प्रयोग होने से भी वहाँ की त्वचा दग्ध होने की सम्भावना घनी रहती है।

विकिरणजन्य ब्रणों के विरोहण में अल्ट्रावायलेट विकिरण चिकित्सा भी सहायक सिद्ध हो सकती है। बाह्य उपचार के लिये जेल्शन पेनसिलिन मलहम का प्रयोग कराया जाता है।

अग्निदग्ध पर स्वानुभूत दग्ध ब्रह्माश्त्र—

१. राज मलहम—नारियल का तैल १ लिटर, राज २५० ग्राम, तुल्य ३० ग्राम, कपूर १० ग्राम। राज और तुल्य का घूर्ण कर कपूर मिलाकर, तैल को चूल्हे पर चढ़ाकर गरम करें तथा तैल में राज आदि का घूर्ण डाल कर एक घीय होन दें, फिर कपड़े से छानकर एक टब

में ढालकर नल के पास बैठ जावें और थोड़ा-थोड़ा पानी ढालकर अतप्रीत घृत की तरह धीरे धीरे शीतल पानी ढालकर मधमे रहें। इस प्रकार कई बार जब तक पानी घालें और मधे, जब तक कि मलहम मलखन की तरह घ्वेत और फूल की हूकी न हो जाय। भलहम तैयार हो जाने पर चीनी मिट्टी के पाँच में ढाकर ऊपर से थोड़ा पानी ढालकर रख दें। मलहम में पानी ढालकर न रखने से खुशक हो जाती है।

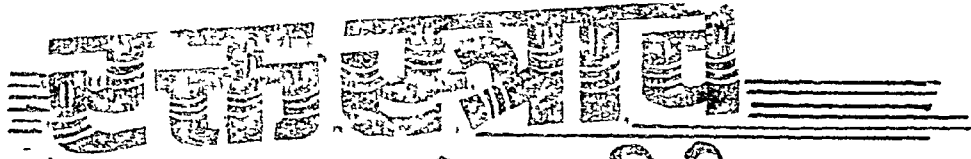
उपयोग—अग्निदग्ध पर जह बहुत प्रचलित सर्जितम योग है जो दाह को तो कुछ क्षणों में ही शान्त कर देता है और दग्ध रोषण भी औषध से करता है। यदि दग्ध होवे ही इसे लगा दिया जाये और अधिक दग्ध न हुआ हो तो इसके लगाने से कफोत्त नहीं उठते हैं तथा वेदना और दाह का संकाल कमन होकर शान्त पड़ जाती है। आधुनिक एलोपैथिक दग्धनाशक मलहमों में उत्तम है तथा अग्निदग्ध के बाद जो दग्ध स्थान पर सफेद दाग पड़ जाते हैं वे भी इससे नहीं रहते।

दिव्य—साधारण ब्रणों व फोड़े-फुन्सी आदि के लिये सामान्य प्रयोगार्थ यदि मलहम पतली हो तो नारियल तैल के स्थान पर सरसों तैल व तिस तैल की प्रयोग में लेना चाहिये। हम इसे सरसों तैल में घ्वेत मलहम के नाम से भी बनाते हैं तथा यह भी अग्निदग्ध तथा ब्रण, गुप्त स्थानों की खुशली व फोड़े-फुन्सी पर लहसुनायुक्त है।

२. अग्निदग्ध पर लोशन—नारियल तैल १०० मि. लि., घृत का गानी १०० मिलि, भीमसीजी कपूर (अभाव में साधारण कपूर) तथा पिपरमेंट ५-५ ग्राम सबको शीशी में ढालकर खूब हिलावें। दूध की तरह का गाढ़ा सफेद लोशन तैयार हो जायेगा।

घुण—दग्ध स्थान पर लगाने से तुरन्त जलन को शान्त करता है। यदि अधिक जल गया हो तो दग्ध स्थान पर पतली रुई की परत व गाज लगाकर १-१ घुंदा ढालकर रुई को तर कीजिये। १-१ घुंदा इसकी तुरन्त शान्ति प्रदान करेगी व गाज लोशन से मिगीकर दग्ध स्थान पर रखिये। कुछ ही क्षणों में दाह शान्त

—शेषांत पृष्ठ २३१ पर देखें।



कारण, लक्षण एवं चिकित्सा

डा० अशोक मिश्र

प्राचीनाचार्यों के रक्तस्राव का वर्णन रक्तपित्त शीर्षक से किया है यथा —

“ऊर्ध्वं नासाक्षि कर्णास्थिर्भेद्योनिमदैरधः ।

कुपितं रोमकूपैश्च समरर्शस्तत्प्रवर्तते ॥

केचिश्च यकृतः प्लीहः प्रवदन्तश्चतुषो गतिम् ।

उपरोक्त श्लोक में आचार्यों के रक्त स्राव के स्थानों का अति सुन्दर वर्णन किया है तथा विचार करने पर समता है कि उन्होंने एक ही स्थान बाकी नहीं छोड़ा है। कृपित पित्त के कारण नाक, धार, कान, मुख इन ऊर्ध्व भाग से तथा लिंग, योनि, गुदा इत्ये वधो भाग से रक्तस्राव होता है। सम्पूर्ण शरीर के रोकवर्णों से भी रक्तस्राव होता है ऐसा करते हैं।

निर्दिष्टि— आचार्य क्षुश्रुत का कहना है कि “रक्तश्च रक्तपित्तमिति” इस रोग में रक्त तथा पित्त दोनों कहते हैं इस कारण यह रोग रक्तपित्त कहलाता है। आचार्य माने कहते हैं कि पित्त स्राव रक्त का होकर रहता है उसे रक्तपित्त कहते हैं। उपरोक्त दोनों में कोई भेद नहीं है क्योंकि इसमें रक्त का तथा पित्त का संगोग होता है पित्त से रक्त दूषित होता है तथा रक्त एवं पित्त की गंध तथा वर्ण समान ही है इन दोनों कारणों से रंजित हुआ जो पित्त है वह रक्तपित्त कहलाता है।

कारण—

सूर्य के ताप का श्रेयन, व्यायाम, लक्षिक क्षम, शोक, क्रोध, मण, आराध, अधिक मार्ग गमन, अधिक स्त्री समा-
 वन, बड़े फल, कांजी, तैल, मछली, बकरे तथा भेड़ का
 मांस, शीघ्रऋण, तास्युक्त, नमकीन, खट्टे या चरपरे
 भागों का अत्यधिक सेवन, सिद्धो का सात्त्विकधर्म चरना,
 इन कारणों से पित्त प्रकुपित होता है, फिर रक्त में

मिश्रित होकर रक्त को दूषित करता है, तत्पश्चात् पित्त दूषित रक्त ऊर्ध्वमार्ग या अधःमार्ग कथवा दोनों मार्ग से निकलता है इसे रक्तपित्त कहते हैं।

पूर्व लप—

सदनं शीतकामित्वं कण्ठ धूमयानं बहिः ।
 जोहगन्धिश्च निःश्वासेमदत्यस्मिन् शयिष्यति ॥
 अङ्गों का टूटना, शीतल बाधु, शीतल जल और शीतल गुण वाले भोजन की इच्छा, कण्ठ में से धुमां सा निकलने का आभास, वमन तथा निश्वास में रक्त की गंध आदि लक्षण प्रकट होते हैं। आचार्य आत्रेय भोजन की इच्छा न होना, मोक्षनोपरान्त कण्ठ में दाह, भोजन के बाद पक्वास्था में खट्टी सुक्त की तरह गन्ध एवं रस वाला डकार; स्वरभेद, अङ्गों में शिथिलता, अङ्ग मल, भूज, स्वेद, चार, मालामल, युक्त एवं कान का मल, भेज मल, पिडकाओं का लाल, हरा और पीला होना आदि भी पूर्वरूप माने हैं। इनके अलावा वाग्भटाचार्य ने कास, श्वास, भ्रम और क्लम पूर्वरूप में अधिक लक्षण माने हैं।

भेद—यह रक्तपित्त दो प्रकार का माना है, जो रक्त ऊपर के मार्ग से गिरता है उसे ऊर्ध्व रक्तपित्त तथा जो नीचे के स्थानों से गिरता है उसे अधो रक्तपित्त कहते हैं।

उपद्रव—

दीर्घव्यारोचकाविपाक श्वास कास ज्वरतिहार घोफ शोष पाण्डु रोगाः स्वरभेदश्च ॥

बल की कमी, भोजन में अर्चन, पाये हुए दग्ध का ठीक न पचना, श्वास, कास, उवर अतिसार, शोथ, शोष, पाण्डुरोग एवं स्वरभेद रक्तपित्त के उपद्रव हैं। आचार्य चरक ने अपने यहाँ उन्ही उपद्रवों को लिखा है जो रक्त-पित्त होने पर अवश्य होते हैं। कुछ उपद्रव ऐसे हैं जो

कभी किसी के शरीर में होते हैं तथा कभी नहीं भी होते यथा—

“दीर्घत्व इवास तास ज्वर वमन मवास्थान्निता वाह-
मूर्च्छा, दृक्ते चान्ते, विवाहृत्वधृतिरपि सदा ह्यु सुस्था
च पीडा। तृष्णा कोष्ठस्य भेदः शिरसि च वमनं पूर्ति-
निष्ठवनञ्च, द्वेषो मनोऽत्रिपाको विरदिरति स्ते स्व-
पित्तोद्गर्गः।।”

दुर्बलता, पचास, कास, ज्वर, वमन, तथा सा मालूम पड़ना, तन्द्रा, दाह, मूर्च्छा, भोजन के बाद अन्न ठीक न पचना, शरीरता, हृदय में घट बढ़ कर-पास पाए पीड़ा होना, प्यास, पतले मल, शिर में सन्ताप, दुर्बलता थूक, भोजन के विक्षेप, ध्वंसन, भ्रंशुन के मिरर रक्षा, ये सब रक्तपित्त के लक्षण हैं।

साध्यासाध्यता—सर्वत्र रक्तपित्त घाव्य तथा उभय-
मार्गी वसाध्य होता है। रोग पूर्वी से यदि रक्त करने लगे तो यह भी वसाध्य होता है। जो रोगी घूस की वमन लगावाए करे तथा निद्रा की लीं छात्र हो चाये वह रोगी वसाध्य होता है।

आधुनिक रक्तपित्त

आधुनिक रक्तपित्त रक्त ७ प्रकार का माना है यथा—

- (१) रक्तवमन (Haematemesis)
 - (२) नासा रक्तस्राव (Epistaxis)
 - (३) शीताद (Scurvy)
 - (४) त्रिदोषज रक्तपित्त (Purpura)
 - (क) सौम्य (Purpura Simplex)
 - (ख) गुम्भीर (Purpura Haemorrhagica)
 - (ग) हेनोक का (Henoch's Purpura)
 - (घ) धाम वातज (Purpura Rheumatica)
 - (५) वंशागत रक्तसाधीय स्वभाव
 - (६) वंशागत रक्तसाधीय कौशल प्रसारण
 - (७) दंशागत रक्तरोधक शक्ति की न्यूनता
- इसके अलावा असुन्दर को भी हमसे रक्तसाध-के अन्तर्गत माना है। इस लेख में हम रक्त वमन, नासा रक्त-साव, असुन्दर आदि कुछ रक्तसाधों का ही वर्णन करेंगे।

१. रक्त वमन—

रक्त की वमन होने पर आहार के साथ जो रक्त

गिरता है उसमें आमाशय रण मिश्रित हो जाने से यह काफ़ी सहण सँते रक्त का होता है। यदि आहार के बाद रक्त गिरता है यद्यपि उसकी मात्रा अधिक हो तो रक्त सान रंग का होता है। कभी-कभी रक्त कण, दृक्ते, जिंहा पुपफुस या आमाशय नलिका में से भी आता है अतः रक्त कहीं से आता है ह्य का निर्णय करना आवश्यक होता है।

कारण—

- (१) आमाशय के व्याधिक रोग
 - (क) आमाशय व्रण
 - (ख) वक्रुं क
 - (ग) चिकित्साधी आमाशय प्रदाह (अतज)
 - (घ) आशुशापी आमाशय प्रदाह (पद्यज)
- (२) प्रतिहास्त्रिी शिरा में अग्रप्रियोधी रक्त संस्थापी
 - (क) पक्षहाधी
 - (ख) रक्त संग्रहणस्य हृदय पतन
 - (ग) वक्रुं क का स्वाच या प्रतिहास्त्रिी शिरा अत्योत्पत्ति
- (३) रक्त डिगलना—आधिकता, प्रसक्तिका, अन्न नलिका जीर पुपफुस के।
- (४) रक्त रोग—प्लीहोदर, आशुशापी अरोताणु वृदि सह प्रतैग्निक पांडु की रक्तसाधीय स्थिति, वशातुग रक्तरोधक शक्ति का हास।
- (५) अभिघात
- (६) मारक विष और पवन संस्थाव की कहीपना अस्था—प्रवल अम्ल या क्षार, प्रद्य, कां च आदि। एषिरीन क्वीनीन निगलने से उत्पन्न आमाशयिक कषा ये लक्ष।
- (७) सेन्द्रिय धिय—धियस ज्वर, शीतता, वातक ज्वर। नानाविध प्रकार पीत शोष, सैस्टीसीमिया में
- (८) वमनी के वक्रुं क का फटना।
- (९) मासिक रक्तसाव के बढ़ने रक्त वमन भावि कारण होते हैं।

सामान्य आमाशयिक व्रण या यकृहाली के कारण अधिक रक्त साथ तथा वातक रक्त साव प्लीहोदर तथा घमन्यवुं द के विदारण के कारण होता है।

पूर्वरूप—

यदि रक्तसाव अधिक परिमाण में होता हो तो वमन

होने के पहिले आंशुशय प्रदेश में लण्णता, भारीपन, हृत्लास तथा बेबेनी पैदा होती है। तथा अन्ननसिका से तरल रस ऊपर बढ़ रहा हो ऐसा आभास होता है।

लक्षण—

नेहरा निरोज, चक्कर, मूर्च्छा, कान में आवाज आना, नेत्रों में से आस की चिनगारियां निकलती हों ऐसा आभास। दाढ़ी क्षुद्र और झूठ तथा शरीर शीतल हो जाना तथा रक्त में गूरिया भी उपस्थित होते हैं।

हाथ का कैंसर के कारण आमामय में रक्त आता हो तो बमन होवे से पूर्व हृत्लास तथा चक्कर आते रहते हैं फिर रक्त बमन होती है। उसके बाद कैंसर के कारण कुछ मलरूप धूपित कासा रक्त आता है।

रक्त बमन से रक्त पहरा रक्त भाग रहित और जमल होता है।

रोग विनिर्बंध—

रक्त का रस कंसा है? इसका निर्णय कठिन होता है। रासायनिक परीक्षा तथा अणुवीक्षण परीक्षा से—निर्णय होता है।

आमाशय तथा फुफुस से रक्तसाव का भेद

आमाशयगत रक्तसाव	फुफुसगत रक्तसाव
१. अमाशय एवं उदर रोग का इतिहास एवं चिह्न	१. फुफुस एवं हृदय रोग के।
२. रक्त बमन	२. कफ शिथिल रक्त
३. हाथ रहित, अम्ल, सामान्यतः जमा हुआ बाहार की उपस्थिति रक्त में मल।	३. हाथ बुदबुद तथा रंजित कफ।

२. नासा रक्तसाव—

इसके कारण दो प्रकार के होते हैं—

१. स्थानिक कारण—आघात, शीतलता, वास्तिका में वायु वस्तु का प्रवेश नासा छिद्र में अर्बुद आदि। नासा की अस्तिमक कला का सूखकर फट जाना।

२. सार्वभौमिक कारण—(क) विशेषतः स्थायु (कोमल) बालकों की युवावस्था के समय।

(ख) आनुकारी नियंत्रण, मानसिक, रक्त उच्च आदि का आक्रमण।

(ग) रक्त दबावगत स्थिति—बमनी काष्ठिक, बृक्क प्रवाह, अस्वाभाविक दबाव की वृद्धि, यकृतशोथ, शिरा में रक्त संग्रह, फुफुसान्तराल में अर्बुद।

(घ) रक्त विकार—रक्त की विकृति और संव प्रकार के गम्भीर पाण्डु में। पहाड़ों पर जाने से।

(ङ) वायु से सम्बन्ध—आत्यादस्था में आघात, नाक पकना, वाहरी वस्तु का छेदन, आनुकारी ज्वर आदि। युवावस्था में स्थाभाविक, वृद्धावस्था में रक्त दबाव वृद्धि तथा अर्बुद से।

जब शरीर के किसी भी भाग में रक्त का परिमाण बढ़ जाता है तब जर्म से कुछ रक्तांश स्रवित होकर बाहर निकलता है। इस नियम से सार्वभौमिक या स्थानिक कारण से नासिका में रक्तसाव होता है।

इस अवसर पर ध्यान देने से पूर्व यह देखना चाहिये कि किस कारण तथा कहां से रक्तसाव हो रहा है।

असुग्धर (रक्त प्रदर)—

मानसिक काल में इसके अतिरिक्त समय में योनि में अत्यधिक मात्रा में अधिक काल तक रक्तसाव का होना असुग्धर कहलाता है।

कारण—

याद्वयं शिवते नारी लक्षणात्तु गुह्यि च ।
 एतन्मयं किताहीनि स्विग्धानि पिथितानि च ॥
 मास्यौदकाणि मलाणि कृशरां पायसं वपि ।
 शुक्रमस्तु सुरावीनि भक्षन्त्या कुपिलोञ्जितः ॥
 एवं ह्यभाषामुक्ताय गर्भाधयनताः शिराः ।
 रजोवद्वा स्यात्प्रित्य रक्तसादाय कश्चनः ॥
 तरसादिमर्षपत्याणु रक्षणाद्विचारता ।
 तरसादसुग्धरं प्राहुरित्तमनिकारताः ॥

जो स्त्री लक्षण समस्त गुरु कष्ट विधाही स्विग्ध रूप तथा लक्षण प्राणियों के भास्य रूप, लीर वही, त्रिस्तका मुक्त, वही का लक्षण आदि का अत्यधिक भोजन करती है उसका कुपित हुआ वायु रक्त को अपने प्रमाण से बढ़ा देता है और गर्भाशय में स्थित रजोवद्वा शिराओं का क्षात्रय करके उस वृद्ध हुए रक्त को लेकर रज को भीष्ट बढ़ा देता है अतः अपने मांस से उसका मांस अधिक हो जाता है। इसे असुग्धर कहते हैं।

सभी प्रकारों में अंशमूर्द एथा वेदना सामान्य रूप से पाई जाती है। यह प्रदर चार प्रकार का होता है—

१. वातव २. पित्तज ३. कफज तथा ४. सन्निघातज
आधुनिक मत से इनके निम्न कारण हो सकते हैं—

१. अन्तःस्त्रावी कारण—तादृश्य प्रारम्भ होने के समय अन्तःस्त्रावी हार्मोन के कारण होता है। यह स्त्री की यौवनावस्था में बिना कारण के मिल सकता है। रजो निवृत्ति के समय भी यह सम्भव है।

२. प्रजननांगीय कारण—गर्भाशयान्तरावरण प्रदाह, गर्भाशय का पश्चवर्तन गर्भाशय का संकोचवर्तन, बीज वाहिनी की जन्थि प्रदाह। गर्भाशय का आन्तरिक प्रत्यावर्तन तथा गर्भाशय का चिरकारी प्रदाह।

३. औपत्तंगिक रोग—आन्ध्रिक ज्वर, पलू, विषम ज्वर आदि में रक्त प्रदर होता है। अन्य रोगों में हृदय-कपाट के रोग, बहुदाहमुदर में उच्च रक्तचाप आदि में भी होता है।

४. ताड़ी विकृति जन्म रोगों में—अत्यधिक मैथुन तथा गर्भस्रावकारक कारणों से अत्यार्तव हो सकता है इनके बलावा उष्ण जल से स्नान, नाचना, साईंकिब चलाना, अत्यधिक मद्य, तथा तापक्रम में सहसा परिवर्तन इन कारणों से भी अत्यार्तव मित्र सकता है।

रक्तस्राव चिकित्सा—

रक्त वमन होने पर रोगी को बर्फ घुसने के लिए देना चाहिये। पूर्ण आराम देवे। बोलना भी बंद करावे। रोगी को मोसल खुली वायु वाले स्थान में रखे। यदि कंफड़ों से अत्यधिक रक्तस्राव हो तो तापिन तैल की वाष्प देवे।

१-शाख का चूर्ण ६ मासे घृत और गृहद मिलाकर चाटने से प्रबल रक्त वमन को सत्वर रोकवा है।

२-फिटकरी के फूले को ३ से ६ रली की मात्रा में मिश्री के साथ देने तथा ऊपर से ताजा घनिया २ तोले को जल के साथ पीस छान कर पिला देने से रक्तवमन-रक्तपित्त आदि के रक्तस्राव को तुरन्त रोक देता है। [हम घनियाघन १ ग्राम मिलाकर देते हैं।]

३-बड़से के स्वरस को गृहद और मिश्री तथा किश-मिश्रा, लाल चन्दन, लोघ, तथा त्रिवेणु का कल्क मिलाकर

पिलाने से या अटाने से वेगसह नासिका, मुख, मुदा मूत्रेन्द्रिय से बहता हुआ रक्त सत्वर रुक जाता है। कभी भी यथा—

नासिका मुखपायुभ्यो योनिमेवाच्च वेदिभू।
रक्तपित्तस्रवे हन्ति सिद्ध एष प्रबोधात् ।
यत्र शस्त्रक्षते नैव रक्तं तिष्ठति वेगितम् ।
तदप्ययेन चूर्णं तिष्ठत्येवाव चूर्णितम् ।
मैदूतोऽतिप्रवृत्तोऽप्रे वस्तिरुत्तरं हृद्यते ॥
अर्थात् जहाँ शस्त्र से काट जाने पर वेग से वह हुआ रक्त रुकता ही नहीं वहाँ इस चूर्ण को लगाने वह रुक जाता है। यदि लिंग में से ज्यादा रक्तस्राव रहा हो तो उत्तरवस्ति देवे।

नासागत रक्तस्राव में आँसुओं की धी में भूत धारीक पीसकर जल के द्वारा माथे पर सेप करने से बंध बांध दोधने से जल प्रवाह रुक जाता है उसी प्रकार र प्रवाह रुक जाता है। कहा भी है—

नासा प्रवृत्त रुधिर घृत भ्रष्टं श्लक्ष्णपिष्टमामकम् ।
सेतुरिवरुधिर वेगं कण्ठि मूर्च्छि प्रलेपयेत् ।
गोवर या घोड़े की लीद का रस घुघावे से तत्का नासागत रुधिर रुक जाता है।



रोगी के नासिका गृहदर में रक्तपित्तरोधी औषधि से भीगा गाज प्रविष्ट किया हुआ है। नीचे कोने के चित्र में गाज प्रविष्ट करने का आरम्भ किस प्रकार किया जाता है वह दिखाया है। इस समय नासिका गृहदर में रुकने की कोशिश है।

आधुनिक चिकित्सा में यदि रक्त कम हो तो Morphine Hydrochloride का सूचीबद्ध करते हैं। नासागत रक्तस्राव में Adrenaline १००० का सूचीबद्ध करें तथा इसी में रुई भिगोकर नाक में रखें।

असुरक्षित चिकित्सा में हितकर बाह्य-निहार से ही रोगिणी स्वस्थ हो जाती है फिर भी निर्दोषानुसार निम्न चिकित्सा करनी चाहिए।

१. संक्षेपतः क्रियायोगी निदानं परिवर्जनम्।
२. सर्वेषु पूर्वं धमनं रसेक्षु सुद्गोदक तर्पणश्च।
३. योनिनां वातलायानां यदुक्तंभिह भेषजम्।
४. रक्ताक्षिरादिपाणा यच्च। तथा
५. रक्तपित्त विधानेन प्रदराभ्याप्यु माचरेत्।

सूखेहठी तथा बिथी को समान मात्रा में लेिकर चावलों के धोखे के साथ पीने से रक्त प्रदर घट होजा है।

रसोत तथा चौलाई की जड़ को शहद के साथ पीस कर चाठवे तथा ऊपर से चावलों का धोवन पीने से रक्त प्रदर तुरन् शांत होता है। नासकेगर तथा मिथी के चूर्ण को ६ ग्राम की मात्रा में दिन में तीन बार लेने से रक्त प्रदर नष्ट होता है।

रक्तस्राव नाशक घास्त्रीय योग—

१. मुक्तापिष्टी—ऊर्ध्व तथा अधोग रक्तचित्त में समान गुणकारी है।

२. तृणकान्तमणि पिष्टी—रक्त स्राव को तुरन्त बन्द करती है। ऊर्ध्व तथा अधोग रक्तचित्त में समान रूप से गुणकारी तथा तुरन्त शान्तकारिणी है।

३. संगजराह्व मस्म—स्त्रिकों तथा नाजुक प्रकृति वालों के रक्तस्राव में ठाओवी है।

इसके अतिरिक्त रक्तपित्त, कुलफण्डन रस, रक्तपित्तारक रस, मास कुम्माण खण्ड, स्वर्णमासिक मस्म, चन्द्रकक्षा रस, बालोकारिण्ड, लक्ष्मीरास, दावर्षादि क्वाथ, छीबेरादि क्वाथ आदि का प्रयोग भी किया जा सकता है।

रक्तस्राव की संकटकारी चिकित्सा—

आधुनिक चिकित्सा शास्त्र में अति रक्तस्राव होने पर रक्तदान किया जाता है। रक्तदान आधुनिक चिकित्सक के

बन्धी बात नहीं तथा यह नये चिकित्सालयों में ही किया जाना है जत. लेणक रुनेवर को देखते हुए हम उसका वर्णन नहीं कर रहे हैं। अतः विज्ञ पाठक क्षमा करें। ✽

—पृष्ठ २२६ का शेषांश—

होगी। यह इतना आशुफलप्रद योग है कि इसकी तुलना में मुझे अद्यावधि कोई योग उपलब्ध नहीं हुआ तथा बनाने में भी सरल है। होली, दिवाली, शादी-पार्टी आदि में कभी कोई अग्निदग्ध से दुर्घटना घटित हो तो तुरन्त पान की दुकाव से चूने का पानी मंगवाकर १०-१५ मिनट में ही आसानी से इसे तैयार कर सकते हैं। दग्ध स्थान पर इसके भी दाग नहीं पड़ते।

३. पीत मलहम—जिंक वाक्साइट २०० ग्राम, बेंसलीन ४०० ग्राम, ग्लिसरीन ५० मिलि., एक्लीप्लेविन २ ग्राम, डिस्टिल वाटर १० मिलि.। सर्वप्रथम जिंक वाक्साइट, ग्लिसरीन और बेंसलीन को मिश्रित कर मलहम बना ले। अब डिस्टिल वाटर में एक्लीप्लेविन को घोलकर मलहम में अच्छी तरह मिला लेवे। यह पीले रङ्ग की बाजार की अग्निदग्ध पर बहुप्रचलित सुप्रसिद्ध औषधि वरन्नील की तरह, जिसे जाम धर्वाल की प्रतिनिधि नहीं प्रवाल प्रतिद्वन्द्वी समक्षिये, काशुफलप्रद है।

उपयोग—अतिदग्ध पर फफोले हो जाने पर विलं-क्रमित सूखी से फफोले फोड़कर मृन् त्वचा उठाकर इस मलहम को लगावे। अग्निदग्ध के घाव इससे क्षीघ्र भरते हैं तथा अन्य आघातक व्रण छिपाना, कट जाना व पूर्युक्त अंग पर आशुफलप्रद अमृतत योग है।

४. प्रतापनकेसर रस १ गोली सुबह शाम, विप-मुष्टी बटो १-१ गोली भोजन के बाद दें।

५. यदि अग्निदग्ध का व्रण पाक हो गया हो तथा शोथ और स्वर भी हो गया हो तो प्रतापनकेसर रस, विपमुष्टी, लक्ष्मीविद्यास रस ३-१ गोली, गन्धक, वंश शस्म २-२ रत्ती, मधुपिष्टि चूर्ण १ मात्रा, ऐसी ३ मात्रा दिन में ३ बार दशमूलारिण्ड में दें। सभी उपद्रवों का तत्काल शमन होगा, वद्वत परीक्षित है। ✽

विभिन्न रक्तस्राव एवं सरल चिकित्सा

डा० लक्ष्मीनारायण 'धलोकिक' एन.डी., इत्यायत कालोनी, शामगढ़ (मध्य प्रदेश)

—०:—०—

धातु का मनुष्य बोड़ी ली भीड़-बोर्ड वात होती है और डाक्टर, हकीम के पास भागता है या उन्हें हुथाता है। बोड़ी बहुत जानकारी हर आदमी के पास रहे तो न तो डाक्टर को परेशानी हो न उसे ही। किसी भी रोग से मनुष्य उठना नहीं डरना या चराना जितना शरीर से रक्त बहना शुरू होने पर हो जाता है। होना भी चाहिये। रक्त ही शरीर का जीवन है।

(१) तीखे तेज ग्रहण से नहीं भी खाल छिल गया हो, लेकी से खून बह रहा हो तो तुरन्त ठण्डे पानी में पुराना साफ धुती कपड़ा भिगोकर ४-६ बह रख दें। पट्टी बांधने लायक स्वान हों पट्टी बांध दें जीरे बराबर ठण्डा पानी उस कपड़े पर छोड़ते रहें। छोटा-बोटा फरू तो १५-२० मिन्ट की छण्डक से ही कबू में जायाएया। २४ घण्टे कसराए की छण्डक से वाव दिख जाइया टांके लगवाने की बीण्ड ही नहीं रखी। धातु मिचरे सगे उस स्थिति में खोपरे का पैल छुट्ट एवाए पर उगाते रहना चाहिए।

(२) दरती से खून बाये, चाहे छोटा घर बाए, घराने की आवश्यकता नहीं। बापाएए की बिचली हैं सुवष बाये व बिचली छुट्ट जाये से खूब १-१० तोल ही निगलना है पर बापाएव में पडा जोरन जानी हैं बिच-कर बाहर बाये से डेर पासा बखला है। कयी फेरके की बिचली फरूवे से भी खूब कटती है बाए दाहर बाहा है। दीर्घो ही बिचलि हैं बापाए की बावबखला है। पैल पर बरं पा ठण्डे पावी की मट्टी रखें ५ खपाइए १ गण्डा पट्टी की छण्डे पावी में बहल-भवष फर एवें। पेट छण्डा होवे से रक्त दमप तुरन्ता रुक जाइया। रक्त बवष के रोगी को एक कप गर्म पानी में २० ग्राम बी. मिखाकर

इसी रक्तस्राव में २-३ बार पिलाएँ। बाये को जेत कोई भोजन न दें। पूरा फावदा हो जायेगा।

(३) दस्त के साथ खून बड़ी श्रांत में कहीं छिन जाने या कुमि द्वारा काट करने में गंग पित्त का छाला फूट जाने से या अशं का अंशुर सूखे मल से छिल जाने से जाता है। धवराने की नहीं, आराम की आवश्यकता है। २४ घण्टे आराम करें। इंसवगोज को भुकी १५ ग्राम, इतने ही ग्लूकोस को पापी छे साथ दें वा ३० से ५० ग्राम शुद्ध जी गर्म दूध के साथ या गर्म पापी के साथ भी ले सकते हैं। या ५० ग्राम की हड्डे टखिये के साथ दें। अगली रक्त से खून नहीं आवेगा। कुछ भाये इसी चिकित्सा का सहाय दें।

(४) खोखी की रक्तस्राव की ब्याधि हो बाए, बाये से वेदिबाए खूब बहते लरे, लं. ३ हैं बडाया उभार बापाएए एया। वंसे एक बीरखर तुरन्ता रक्तस्राव का हवाए पाव है जो एव प्रकार है—

पठमीखोत्र ५० ग्राम, ऐक ६०० ग्राम, छोटी ब्या-मकी १० ग्राम। तीर्घो को गहीम चुर्ण के रूप में एकबिल करके कपड़े में छान लें। १० ग्राम चुर्ण १० ग्राम ग्लूकोस के साथ ठण्डे पावी के दिख में २-३ बार दें। चुर्ण-कर से ही गर्मकर रक्तस्राव को एकबिल काटू हैं बिभा जा सकता है। १-३ दिग में कसरीत सवषा। नैकडों पर पखीछि।

रक्त शरीर के बिचली की बखू से बहे एव एकि को बाव मिचं, डेर की खीजे, परिच्छ लेखन का परबष करवा चाहिए। बांधवे का खूब दख पाव पावी के बाव लेवे से रक्त की मट्टी बिपाएँ शुद्ध बायो हैं न बाव बाव जलती घर बाहा है।



विशेष प्रकोपक तथा पित्त विदग्ध करने वाले असात्म्य वीर्य संशोधन विरह द्रव्यों का उल्लेख किया है—

१. पित्त प्रकोपक—कुलत्थ, क्षार, जामुन पिण्याक, पिण्डालु, सूरण, अम्ल बदर, सीवीर, तुपोदक मधुसक, घुराणुक ।

२. वातपित्त प्रकोपक—उष्ण शीतल जाहार, को ड्रन, कोडासक ।

३. कफपित्त प्रकोपक—मत्स्य, गोमंश, बारह मांस, दधिमण्ड, भाप, निष्पाव, मेप, महिष ।

४. पित्त विदग्धकारी—शिशु, मधु शिशु, बुष्क शाक, लघुन, करंज, हर्षप ।

अन्य भी अनेक द्रव्य—जूठेरक, लुमुख, मुरस, तुलसी पिष्टनान्न पित्तशमन के लिये दिया गया दुग्ध भी अम्ल-पित्त रोग में विदग्ध होकर अम्लक्षय के रूप में परिणत होकर अशुभ उत्पन्न करता है ।

नौ छिद्रों के द्वार से निकलने वाले रक्त के कारणों को समझने के लिये इस प्रकार विभाग किये जा सकते हैं—

१. रक्तातिसार २. रक्तवमन ३. नासाप्रवृत्त रक्त स्राव ४. गुदातिसार ५. प्रवाहिका ६. रक्तार्श ७. अघो-गामी रक्तपित्त ८. रक्तमेह ९. मंजिष्ठ मेह १०. रक्तप्रदर ११. त्वन्नागत रक्तस्राव १२. दिप्रक्षरण जन्य रोमकूपों द्वारा रक्तस्राव ।

(१) रक्तवमन (Haematemesis)—इस अवस्था में रक्तमिश्रित वमन होता है । कण्ठ में तीड़ा होती है ।



अघोग रक्तपित्त



ऊर्ध्व रक्तपित्त

वमन युक्त पदार्थ से मिला हो सकता है । यह आमाशय में रक्तस्राव के कारण होता है । आमाशय से रक्तस्राव होने के पूर्व हृत्लासा तथा मूर्च्छा होती है मल का वर्ण काला होता है । चिरकालीन आमाशयिक शोथ में मद्य-पान का इतिहास मिलता है । वमन प्रायः प्रातःकाल होता है । आमाशय में कैंसर होने से भी रक्तवमन हो सकता है । मद्यज यकृतवृद्धि आमाशयिक क्षण में भी रक्त वमन हो सकता है ।

२. रक्तष्ठीवन—कास के साथ रक्तस्राव को रक्त ष्ठीवन कहते हैं । रक्तष्ठीवन के ३ प्रधान कारण हो सकते हैं । १. यक्ष्मा २. द्विपत्र संकोच (Mitral stenosis) तथा श्वसनिका विस्तीर्णता (Bronchiectasis) । श्वसनमार्ग में व्रण, दक्षिण हृदयातिपात (Congestive heart failure), रक्त के रोग, श्वसनक फोफुसीय अन्तःस्राव, फोफुसीय अर्बुद, फुफुस में विद्रधि, कर्दम (Gangrene), उष्ण कटिबन्धीय उषस्प्रियता (tropical Eosinophilia), महाश्वसनीयत घम-न्यमिस्तीर्णता (Aortic Aneurysm), तिलोहा (Purpura), क्षोणितप्रियता (Haemophilia), प्रथोताद (Scurvy), श्वेतमयता (Leukaemia), उच्च रक्तनिपीड आदि के कारण रक्तस्राव होता है ।

(३) नासा रक्तस्राव—यह नासा के विकार के कारण भी हो सकता है । नासाकर्मि रोग में रक्तस्राव होता है पर अब अधिक डॉ तो रक्तपित्त का सूचक माना जाता है । उच्च रक्त निपीड में नासास्राव हो तो बन्द नहीं करना चाहिए । अप्राकृतिक आर्तव के कारण अति व्यायाम, नासाव्रण, नासार्श फिरङ्ग या घातक अर्बुद के कारण भी रक्तस्राव होता है ।

(४) गुदास्राव के रक्तस्राव—रक्तातिसार, प्रवाहिका, रक्तार्श में हो सकता है । मल परीक्षा से निर्णय किया जाता है । प्रवाहिका में मल त्याग के समय प्रवाहण करना पड़ता है । गान्धिक ज्वर, प्रपाचीय व्रण (Peptic Ulcer), कालाजाद के रोगियों में रक्तातिसार हीरे की सम्भावना

आयुर्वेद व्याख्यान

ती है। आंत्रिक ज्वर में नाभि के पास क्षुद्राग्नि क्षत हो जाते हैं। उनके विदीर्ण होने पर रक्ततात्कार यः तृतीय अवस्था में होता है। तब रोसी अनाद्य हो जाता है।

(५)-मूत्रसर्गागत रक्त—वृद्धशरीर, वृक्कीय अर्बुद एवं अश्लुषों की उपस्थिति, प्रमेह आदि रोग।

रक्तपित्त और क्षुद्र रक्त की पहिचान—

रक्त में भास-रोटी मिलाकर क्रीडा या कुत्ते को देनी चाहिये। कपड़े को रक्त से छुवोकर सुखा लें फिर उष्ण तल से धोवें। यदि रक्त छूट जाय तो क्षुद्र रक्त भ्रम्यथा

रक्तपित्त का है। धाने सारिणी में विभेद प्रदर्शित किया है—

मायिक रक्त सृति	रक्तपित्त
१-वमन में लगा रक्त धीरे से छूट जाता है	१-घोने-से नहीं छूटता
२-केवल योनि से सारित होता है	२-योनि के अतिरिक्त अन्य मार्गों से भी स्रवित होता है
३-गर्भसाय य गर्भपात आदि वृद्ध पित्तता है	३-गर्भसाय आदि का अभाव होता है

कई व्याधियों की समता रक्तपित्त में मिलती है जो किम्बन्त सारिणियों में अंकित नहीं गई है

ऊर्ध्व रक्तपित्त	यक्ष्मा
प्रारम्भ से ही रक्त निकलता है।	अन्तिम अवस्था में तब फुफ्फुसों में व्रण बन जाता है रक्त निकलता है।
रक्त-विदग्ध होता है जिसमें कुछ काजिमा भी रहती है। रक्त पर मक्खियां नहीं बैठती हैं और न उसे कुत्ते ही खाते	रक्त विदग्ध न होकर शीघ्र सफ्त होता है। उसमें काजिमा न होकर सलिमा रहती है। रक्त पर मक्खियां बैठती हैं और उसे कुत्ते खाते हैं।
रक्त आनाशय से आता है।	रक्त फुफ्फुस में आता है
पाषाण से प्रायः पीड़ा नहीं होती।	पाषाण में, छाती में पीड़ा होती है।
प्रारम्भ में रोकने से खास, हृदय रोग आदि हो जाते हैं। प्रीतिोपचार से लाभ, उष्णोपचार में हानि होती है।	तुरन्त रोकने में लाभ होता है। शीतोपचार से कास आदि हानियां होती हैं, पर स्वर्ण मुक्ता आदि युक्त योग्य शीतवीर्य एवं वातपित्तशामक प्रयोग किये जाते हैं।
रोग साध्य होता है।	फुफ्फुसों में फट हो जाने पर रोग कष्ट साध्य या असाध्य हो जाता है।
रक्तवाहिनियों के विस्तार से अत्यन्त सुपिरता के कारण रक्त आता है।	शुष्क कास के बाधात से रक्तवाहिनियों के फटने से रक्त आता है।

गुदा से प्रवृत्त रक्तपित्त	रक्ताग्नि	रक्तानिसार
विदग्ध रक्त निकलता है। अतिक्षार होता है सर्वांग कुर का अभाव होता है याप्य होता है वमन से लाभ होता है, रेचन से हानि होती है क्षार का प्रयोग निषिद्ध है मल्य क्रिया नहीं होती	शुष्क ज्वर एवं रक्त निक्षेप है विदग्ध होता है अर्श के अक्षुर होते हैं माध्य होता है रेचन से लाभ, वमन अनावश्यक	विदग्ध रक्त निकलता है अतिसार होता है सर्वांग कुर का अभाव होता है साध्य होता है रेचन और वमन दोनों अनावश्यक
	कुछ मृदु खार दिया जाता है अल्प से सर्वांग कुर पीटे जाते हैं	क्षार नहीं दिया जाता अल्प क्रिया नहीं होती

पूर्वस्य—

शैव द्रव्य को सम्मूच्छावस्या या स्थान संवत्त की अवस्था में रक्तस्राव होवे के पूर्व कुछ लक्षणों की उत्पत्ति होती है जो निम्नांकित हैं—

१. अनन्तानिशाप, २. भोजनोत्तर विदाह ३. युक्ता-स्वगन्ध रसोद्गार, ४. वारम्बार छदि की इच्छा, ५. बमन-द्रव्य में वीभस्तता, विवर्णता, ६. स्वरभेद, ७. ग्याति, ८. सर्वाङ्ग में दाहानुमुत्ति, ९. वास्य-स्वाद या रसास में सीह या रक्त या सीहघातु की गणना, १०. मुख के धूम निकलने की प्रतीति, ११ सर्वाङ्ग से रक्तता या हरिखटा या हरिद्रता का भाव होना, १२-१४ सूत्र में खोर मूत्र में उक्त विकृति, १५. लोहित, नील-पीत-श्याम रक्त का जागरण या स्वप्न में दर्शन, १६. शीतेच्छा।

विशेष लक्षण—

१. कफान्वित रक्तपित्त लक्षण—सस्वेह, पीताम, साग्र एवं पिच्छिल रक्तस्राव होता है।

२. रक्तिके रक्तपित्त के लक्षण—केवल पित्त प्रकोप वनित अवस्था में चित्र-विचित्र, मज्जम समान, कृष्ण वर्ण वटादि के क्वाथ या योमूत्र के समान रक्त होता है।

३. वातान्वित रक्तपित्त के लक्षण—रक्त का वर्ण श्याम, कृष्ण, सकेन्द्र सत्रु और रुक्ष होता है।

४. द्विदोषल रक्तपित्त में दो दोषों के सम्मिलित लक्षण होते हैं।

५. त्रिदोषल रक्तपित्त में तीनों दोषों के लक्षण उपपन्न होते हैं।

रक्तपित्त के उपद्रव—

दौर्बल्य (इणता) क्षाम-सास-स्वर-पांडुता-सप्रा-दाह बन्दीरदा-छात्रे हुए भोजन का लोभ विदाह (शुक्र पाक) बन्दीरदा (असतोप) अरौचक अक्षतप-अविपाक छदि-अविपाक-शोष-शोष-मद (नशा जैसा) उच्च रक्त निपीट-हृदय प्रवेग में असाधारण पीडा-तृपा-विठभेद-सर्वाङ्गीण दाह-मूच्छा चेतवाच्छुति, शिर को कोई शैला रहा हो ऐसा प्रतीत होना-मिर के सभी भागों में वेदना-मुख का विनाश रति-मुख की इच्छा न होना-शरीर झुक जाना-मांस के घोलन के समाव छदि या मल की प्रवृत्ति-बलगम में

हुगंछित-पित्त का निर्गमन-मुख से पूय की प्रवृत्ति और स्वरभेद आदि होते हैं।

रक्तपित्त के असाध्य लक्षण

	साध्य	याव्य	असाध्य
दोषानुसार	एक दोषल	द्विदोषल	त्रिदोषल
गति के अनुसार	ऊर्ध्वग	अधोग	उभयभागी
मार्गानुसार	एकमार्गी	परिवर्तन-ऊर्ध्वगामी	कई मार्गी वाया
रोगी की अवस्था	वसुधा	×	सन्दाभि
रोगी का वल	वसवान	×	निर्मल कृष
अवस्था	युवा	×	बूढ़
रक्त का वेग	धीरे-धीरे	×	जलितेष के
रोग की व्यवधि	नवीन	यांछ ही हो कर पुनः कृपित	समाहार बहुत दिनों

उपर्युक्त अवस्थाओं के क्षतिरहित, यदि प्रवृत्त रक्त का वर्ण यदि मांस के घोलन के समान हो कीबहु पुने लस के समान हो मेदस् पूय रक्त के समान हो पकृत के वर्ण वाया हो, पक्के जामून के समान वर्ण वाया हो, घब की गन्ध वाला हो तो रक्तपित्त को असाध्य समझें।
निष्कर्ष—

शोषधि व्यवस्था—

बहुत अधिक रक्त निकलने पर छकरी का कच्चा यकृत खिलाना चाहिए और ताथा रक्त मधु मिलाकर खिलाना चाहिए। माया १ बार हैं २-४ बोला रोगी की अवस्था शरीर का धार, रोगी का वल, अग्नि-पाचनशक्ति आदि का विचार कामे लिखित शोषधि में से निवेचना पूर्वक उचित शोषधियों को चिखना चाहिये।

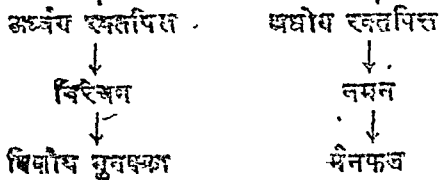
एनीपधि प्रयोग—पणबीज, कृकराधा, अयाभारं, हृवास्वरस वायवी कूदी, वासा स्वरस, शुद्ध खर्ण नीलक, रास वृण, फिटकरी मधु (इसमें भरकर) साक्षा वृण, रक्त चन्दन पिशा हुआ, वाम की कोपल का स्वरस, धरार स्वरस इनमें से कोई निवारक भी दे सकते हैं।

शाकवीज प्रयोग—

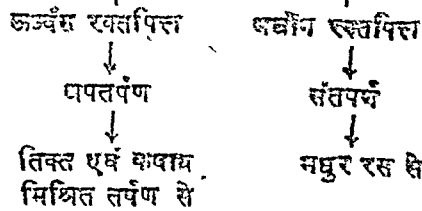
क्याथ-ह्रीवेरादि क्याथ (मै. र.) वासादि क्याथ

रक्तपित्त की चिकित्सा

संशोधन चिकित्सा
(दमवान और बहुदोष पुत्र
रोगी में करनी चाहिए।)



संशोधन चिकित्सा
(हुँव एवं ध्वंश दोष वाले
रोगी में करनी चाहिए।)



(आ: सं.) पर्वटादि कवाच (मं. र.) पठी-एलादि मुटिका
खण्ड—कूष्माण्ड खण्ड

- पृष्ठ-१. अताश्चरिण्ड-१. उत्तीरासव,
२. दुर्वादि घृत २. द्राक्षासव ३. तारिवा-
३. वासा घृत ४. चासव, ४. वासादिखण्ड
रस— ५. चन्दनासव

१. चन्द्रकला रस मं. र., २. कामदुग्धा रस, मं. र.
३. रक्तपित्तास्तक रस, ४. रक्तपित्त कुलकण्डन रस,
५. मोक्ष पर्षटी र. ल.।

पिष्टी—१. कर्मीर पिष्टी, १. तृणकाण्डमणि पिष्टी
३. मुक्तानिष्ठी, ४. प्रवाल पिष्टी, ५. प्रवाल पंचांगुव।
मनुभूत योग—

१—अजुब की छाल, गुलर की छाल, पशुख की
पत्ती, दमासा, खस, पठानी खीर, वायसमीया, कमल,
बड़-काज, जबासा, मोररस, चौराई, लज्जालु, चायकेशर,
जामुन की छाल में से कुछ का चुणी, क्षीरकपाय, घृत या
गणित कुच प्लाशे या मधु मिठा मिलावा चाहिए।

२—शावा. कूष्माण्ड हर्ष मिलाकर ३ तो. लें। १६ खी.
पानी में रकावें। ४ तो. शैव रहुने पर छानकर १ तो.
मधु या १ तो. मिथी का क्ताशे में मिलाकर २-३ चार
सेवन करावें। इससे रक्त होकर ऊर्ध्वश रक्तपित्त शमन
हो जाता है। कवाच क्षीरक कर ही है।

३—आमला स्वरस १-२ तो. पिलावें या आमला
पुर्ण ६ मासे, ३ मासे अताशे मिला पथ से सेवन करावें।

खस, चन्दन, त्रियंगु १ तो. ४ तोसे पानी में चियो छान-
कर १) मिथी मिला दियावें। इससे दाहशमन होता है।

४—चन्दन का लेख ४-६ घूँद कवच में भरकर
१०-२० मिनट पर सेवन करावें या निम्ब तेल ४-६ घूँद
कवच में भर कर तुरन्त निगलवा दें।

५—आधा घूर्ण ६ रसी क-मवनीत या साठी ६ मासे
क्ताशे ६ मासे मिलाकर दें। यह एक मात्रा है।

६—मोचरस २ रसी, प्रवाल पिष्टी १ रसी, काम
दुग्धारस २ रसी जह १ मात्रा है। कवच में भर कर दें।
ऊपर से प्लाशे मिला घृध पिलावें।

७—रवर्ण मालिनी वमन्त ६ रसी, आधा घूर्ण
२ रसी, क्रिष्करी भस्म १ रसी कवच में भरकर दें और
घृनि २०-३० मिनट पर १ मात्रा दें।

८—संशोधन चिकित्साधि प्रथम या २० वाह चिकित्सा-
मणि या क्ताशुका रस, कोई भी २-२ तोले ली में २ रसी
क्रिष्करी की भस्म मिलाकर कवच में भर कर दुर्वा स्वरस,
जामुन स्वरस, जपामार्ण स्वरस १ तो. के अनुपात से दें।
अनुपात में चाहे तो ६ मा. क्ताशे या मधु मिलाकर दें।
यह रसी साठ के रक्तपित्त में लाभ पहुँचावा है। कमी-१
जलाध्यापस्वा भी टल जाती है। धूँधुर्ण निवारण करता
है। नाड़ीयतन निवारण कर नयजीवन प्रदान करता है।

९—१० तो. कदिमारा की पक्कुरकर ३० तो. जल
में मिला दें। इसी घान की लीच, जी, भूंग की बास,
अस, मानरमीया और पीपल से मोटे घूर्ण मिठा हैं। प्रातः

छानकर २-३ तोले मधु या २-३ घटाशे मिलाकर १-२-३ भाग पिला दें। इससे कफ, पित्त और दाहशमन हो जाता है। इसमें पिप्पली की योजना-कफ विनाश के लिये की गई है। इससे स्वल्प तपण हो जाने से वात भी शमन हो जाता है। यह ऊर्ध्वग और अधोग दोनों रक्तपित्तों को शमन करता है। वासा, गेंदा, चीलाई, दूर्वा, आमला, मूलेठी, मोक्षरस, कदली और कमल, गुलर, वटांझुर, घनियां, मनक्का लौकी, मोसम्मी इनको सदा स्मरण रखें। ये भी रक्तपित्त शमन करते हैं। शतप्रनादि लीह ४ रत्ती, वासा स्वरस, दूर्वास्वरस १ तो. से दें। शिर पर घामला कीसल जल में पीसकर या लौकी का गुदा या शतघोष घृत केश रहित सिर पर लेप करें तो नासा रक्तस्राव निवारण हो जाता है। नासा छिद्रों में दूर्वा स्वरस डालें।

१०—एनादि गुटिका घृषध से रक्तपित्तघृषध कास-श्वंस स्वरभेद में लाभ होता है।

११—तृण पंचमूल, कुश-काश, सरपप, दाम, ईख की बड़े सब मिलाकर २ तोले से। इनसे पाचित्त बकरी का घृष या उसमें ४ मुनक्का डालकर पिलावे से मल मुत्र की प्रवृत्ति होती है और ऊर्ध्वग रक्तपित्त शमन होता है।

१२—चन्दनादि तैल, महुलाकादि तैल की मासिष से रोम रक्तस्राव और दाह शमन होता है। रक्तपित्त कुलकण्डन रस और चन्द्रकला रस २-२ रत्ती लेकर १ कवच में भर दूर्वा स्वरस २ तोला से निगलवा देना चाहिये। इससे सभी प्रकार के रक्तपित्त शमन हो हृदय की शक्ति प्राप्ति होती है। प्रवाल सूक्षिका बाहु में लगावे।

१३—रक्तपित्तारि कवच—चन्द्रकला रस ४ रत्ती, कमिदुधा रस १ रत्ती, फिटकरी भस्म २ रत्ती, कषय में भरकर दें और ऊपरलिखित किसी द्रव्य का स्वरस १ तोला, ६ माशे मधु या बटाशे मिला पिलावे। प्रवाल (मातङ्ग) की सूक्षिका त्वचागत लगावे। यदि अधोग रक्तपित्त हो तो दशमूल की सूक्षिका भी नितम्ब भाग में लगावे।

१४—रोम रक्तताप—ब. शतचिन्तामणि, कामदुधा रस, प्रवाल पंचामृत, कपदिका भस्म प्रत्येक १-१ रत्ती कवच में भरकर दे या ऊपरलिखित किसी द्रव्य के स्वरस

१ तो. में घोलकर पिलावे। प्रवाल की सूक्षिका दोनों बाहु में लगावे और दशमूल की सूक्षिका नितम्ब भाग में प्रक्षेप करे। व. शतचिन्तामणि के अभाव में शैलोनप चिन्तामणि से या रक्त ३ द्रव्य ही प्रयोग करे। शता-वर और मोखर और दूर्वा के स्वरस या घृष १ तो. से ४ तो. घृष पाचित कर पिला दे तो सम्पूर्ण रक्तस्राव निवारण हो जाता है। इसीके अनुपान से रक्त पित्तान्तक रस दे। शतावरी, मोखर, मुनक्का, वटा, विदारीकन्द चादि में घृत दुग्ध धान कराने से सभी रक्तस्राव शमन हो जाते हैं।

अनुभूत योष संकलन—

१. अमलास के फल का गुदा १ तो., आमला १ तो., २ तो. पानी में क्याथ करे। क्याथ शेष रहने पर मरुदकर छान लें। उसमें १ तो. मिथी या घटाशे और १ माशे मधु मिलाकर रोगी को पिला दें। इससे रक्त शोकर ऊर्ध्वग रक्तपित्त शमन हो जायेगा। इसमें आमला न मिले तो मुनक्का लें और बिना मधु के भी पिला सकते हैं। इसके पूर्व ४ रत्ती फिटकरी की खील भी ऊर्ध्व में भरकर दे सकते हैं।

२. ४ रत्ती फिटकरी की खील एक कवच में भरें। इसके कवच में ४ रत्ती मिथी का घृष भरें। दोनों को निगलवा दें। अनुपान केवड़े का श्वंस, सन्तरे का रस, आमला का रस या क्याथ अमार का रस कोई भी २ तो. लें या केवल अनुपान दे या केवल कवच या दोनों ही दें। रोग की भयंकरता के अनुसार १-२-३ बार प्रयोग करें। या प्रवाल पिष्टी २ रत्ती + तृणकांतमणि पिष्टी २ रत्ती कवच में घृत किसी अनुपान से प्रयोग करें या बिना अनुपान मात्र शीतल जल से दें या आम की कोपल के रस १ तो. से दें।

३. वटाशा पर ४ वूद चन्दन का तैल डालकर वटाशा खिला दें। रोग के अनुसार ३-४-५ माशायें दें।

४. चन्दन को पत्थर पर पानी डाल कर चिखें। ६ माशे यह धासा ६ माशे वटाशे मिला चटा दें। ऊपर से गरम किया शीतल घृष मीठाकर पिला दें।

५. कवच में ४-५ वूद नीम का तैल डालकर गुरा

रोगी को दूध से निभलवा दें ।

६. दाल का चूर्ण १-२-३ माशे, धमनाग बताशे और उतासी ही बलाई वा नवनीत मिलाकर खिला दें ।

७. कामदुग्ध रस २ रत्ती, मिलीय सत्व ४ रत्ती, फिटकरी अम्ल २ रत्ती, बताशे ६ रत्ती, मलाई १ माशा मिलाकर चटाई के ऊपर २५ ग्राम गर्म किया हुआ पीतल दूध मिश्री डालकर दिये जायें । रोगानुसार कई भागों में ।

८. कुम्फुमज्ज में रक्त बसन—सिलोपत्तादि चूर्ण ४ रत्ती, इच्छी असंतमाषणी १/२ रत्ती, फिटकरी अम्ल २ रत्ती, उतासी चूर्ण २ रत्ती, बलाई ६ माशे, उदन्तीफल चूर्ण २ रत्ती, बताशे ६ रत्ती इनकी २ भागों में बता चटा दें । यदि चाहें तो ५ द्राक्ष क्लाननद्राव भी मिलावें । ऊपर से दूध दिया जाय ।

९. चन्दन का चूर्ण १ माशा १ तो. पानी में भिगो दें और उसी में कमल पुष्प, पत्र, कमल गूदा, कमल केशर ५ ग्राम दाल दें । उसी में ६ माशे बताशे डाल दें मिले तो खस भी १ माशे डाल दें । कुछ देर बाद मसल कर छानकर मिलावें । भासा हनी या तिलूनी कर २-३ माशा बनावें । रोगानुसार १०-२० गिनट पर दिला दें ।

१०. लता चन्दन, मिलीय, घमाटा, खस, पाठा, कुटकी, लोह में से जो मिला जाय १ तोले लें चूर्ण कर ४ तो. खस में भिगो दें । उसी में २ तो बताशे डाल दें । फिर थसलकर छानकर दिला दें । कोई १ द्रव्य न मिले तो उसके स्थान पर चन्दन हरी हूय लें । सायबुल भिगो दें और प्रातः पिलावें तो अधिक अच्छा हो ।

११. घान की खीज, चन्दन, खस, खरैटी, नागर-मोषा, मूंग की दाल, इन्द्रजव, पीपल का पत्ता, इनका मिलित १ तो. मोटा चूर्ण तो ४ तो. पानी में भिगो दें । फिर छानकर २ तो बताशे मिलाकर दिला दें । ऐसी कई भागों में बनावें । रोगानुसार २-४ बार दें ।

१२. रक्तपित्त, रुपा, दाह, पित्त वृद्धि—घमाटा, पित्तपत्रा, चिरामला, दासा, कुटकी मिलित चूर्ण १ तो. में १६ तो. पानी में श्राव्य करे, ४ तो. श्रेय रहने पर उतासी कर छान लें । १ तो मधु या १ तो बताशे मिला कर दिला दें । साधारण रोग में २ भागों में दें, कठिन

रोग में १ माशा । इसी प्रकार अन्य आजारों बतावें । यदि कुटकी न मिले तो गुनकका डालें ।

१३. घमासा या बवासा, खुलेटी, दासा मिलाकर ६ माशे बताशे मिला फांड़ ले ऊपर से दूध पीवे ।

१४. शतावरी, गोखरू मिलाकर १ तोला मिश्री १ तोला कुकी या माश का दूध १ छटाक ले २ तो. जल डालकर पका लें । जल रहित होने पर उतासी कर छानकर दिला दें । यह एक मास है । रोगानुसार कनेक भागों में लें । इसके प्रयोग से मूत्र मार्ग का भी रक्तताप दूर हो जाता है । यदि चाहे तो २ रत्ती फिटकरी भी मसल, २ रत्ती कामदुग्ध रस, २ रत्ती प्रवाल पिष्टी में से कोई एक या दो मिलाकर दे सकते हैं । सराब, काशीमिर्च, चाय, काफी, धार गर्म, कटु द्रव्य, मधुन आदि, तैल, खटाई, बजार, तमसू हानिकारी हैं ।

१५. मल मार्ग से रक्तलाव—जटाकार, मोचरुं १ तो. दूध में पाचितकर मिश्री या मधु मिला मिलावें ।

१६. शुल्बीषधियों के कारण उत्पन्न रक्तलाव में स्वर्ण भाक्षिक पस्म, मगल पिष्टी १-१ रत्ती, चन्दन का घासा १ माशा, मधु ३ माशे मिलाकर चटावें ।

१७. धनियां श्रीं छुहारा मिलाकर १ तो. से चूर्ण करे । ४ तो. पानी में भिगो तोत कषाय बनावें । छानकर ६ माशे मधु या मिश्री मिलाकर पिलावें ।

पथ्य—गेहूं की रोटी, देशी मूंग, मसूर की दाल, परवल, लोकी, मधुखा करेला, पेठा, पपीता, केला, मिठी हल्दी, धनियां, गांर का हलुवा, जटामांसी, बीदादा का रस, नाजर का रस, सन्तरा, सेव, मुनक्का, किजमिर्च, तालमखाना, बखरोट, गुलान जल, जरा रोट, मिश्री, तारिं-यल का जल आदि, चन्दन, खस, पठानोलोघ, सोंठ १ तो., २ तो. चावल, ८ तो. पानी में पका पतला-२ पिलावें ।

अपथ्य—जिन कारणों से रोग उत्पन्न होता है उनका ह्याय करे । श्रेय, उदक, सुर्जोमर्च, तमक धार, श्रेयं वंता, मसाता, डालडा की बानी चीर्ष, पिष्टान्न जवाखार, सज्जीवार, मोठा सोडा, गर्म किया हुआ जल, शमशी, चाय, काफी, काबू, जम्बू पदार्थ, मूषे, मधुन आदि ।

विभिन्न शूलों की

तात्कालिक चिकित्सा

यं. चन्द्र खूबेण प्राण्डेय वैद्य

१. कर्णशूल (भारतीय कर्ण जिन्यु) निम्नलिखित विधि—
 तदुपरोक्त १० ग्राम, चायटोफायम १/२ चाय, बोरिक एसिड १ ग्राम, अफीम १॥ ग्राम, सभी दवाओं को विद्याकर खरस में ३ घण्टे घुटाई करें। फिर इसमें १०० मिलि. डिस्टिल्ड वाटर डालकर घुटाई करें। घुटाई के पाच २०० ग्राम ग्लिसरीन तथा १ ड्राय कार्बोसिक एसिड डालकर पुनः १ घण्टे घुटाई करें। फिर कपड़े से छान कर शीशी में भर लें। कान साफ कर दिन में ३ बार, दवा डालने से पुराने से पुराना दुर्बन्धमुक्त कर्णस्थान तथा भयंकर कर्णमूल भी घ्न प्राप्त होता है।

२. भारतीय कर्णशूल हर वीर—कुम्हूय का स्वस्त सहज का अर्क, मदार के पत्ते का अर्क, छतुरे के पत्ते का रस प्रत्येक २३०-३३० घाब, सेंधापत्र ९० टोल, सभी दवाओं को एक में विद्याकर खरस में ३०२ घाब सरसों का बीज डाल दें। एक कड़ाही में अम्लान्द लोच से पकायें, जब वीरु बाब रह जाय तो, उतारकर छानकर शीशी में भर लें। कर्णशूल पर ३-४ घूँद डालें ही तत्काल शान्त होता है। अन्य कर्ण रोगों पर भी प्राणु-फलदायी योग है।

३. नेत्रशूल—(१) भारतीय नेत्र विन्हु—नीला बोया २ रत्ती, पिपरमेंट १/२ रत्ती, शीशईनी कपूर १/२ रत्ती, एक्रोलेकिन २ रत्ती, बोरिक एसिड २ रत्ती, ग्लिसरीन १ चोला, अर्क मुलाब १० टोला। उपरोक्त दवाओं को क्रम से एक छतुरे में विद्याकर खरस में घुटाई करें। जब दवा शकटिख हो जाय तो दो परत मजमन से छानकर शीशी में भर लें। नेत्रशूल तथा दुखतों भावों को शतिया दवा है। केवल १ घूँद दवा डालनी चाहिए।

(२) भारतीय ज्योतिरसन धामत्री—बाबूहनी १/१ किनास, कियार १ ड्राय, कपूर १ ग्राम, पिपरमेंट १ ग्राम। बाधा किनास बाबूहनी को कूटकर ४ किनास पानी के साथ पचाय करें। १ दिनों पानी शेष रह जाने पर उतार कर छान लें। फिर एक चख में घोड़ा सा क्याप, लेकर केकर की घुटाई करें। दाब में इसे सम्पूर्ण क्याप में विद्याकर खरस से कपूर व पिपरमेंट डाल दें, जब गन्धकर एक दिन ही जाय तो, उतारकर एक शीशी में भर लें। नेत्रशूल पर १ घूँद डालें ही तत्काल शान्त होता है। अन्य नेत्र रोगों पर भी इसका प्रयोग लाभप्रद सिद्ध हुआ है।

४. एन्डशूल—भारतीय छविदन्त विन्हु—सामान्य-रुजा रोगों में कीड़े लग जाने से भयंकर दर्द उत्पन्न होता है। ऐसी अवस्था में निम्नलिखित औषधियों का प्रयोग वास्तुस्थायी है। ऐन्टीकाइल टिप्रट १ होला, क्रिमोजेड १/२ होला, लीम का तैल १/४ होला, प्रत्येक दवा निभा कर १ शीशी में रखें, दाब के दर्द से रस के काड़े से छकायें, औषधालिखित बात दर्द कीक होगा।

५. उदरशूल—भारतीय उदरशूलान्त कर्णशूल—अफीम १/२ रत्ती, कपूर १ रत्ती, जाने का सूवा बुता २ रत्ती। सबको विद्याकर खरस में भर लें। भयंकर से भयंकर उदरशूल में १-१ कर्णशूल पुमपुने पानी के साथ १-१ घण्टे के अन्तर से दें। ३ यात्रा में उदरशूल समाप्त हो जायगा।

६. कटिशूल—भारतीय वाष्पारि तैल—(वाष्प-जन्य कटि एवं पाँठवः भुज पर) धामत्री—तिल का तैल १ किनास, ताश्रीन का तैल ५०० ग्राम, कार्बोसिक

एक ५० ग्राम, कपूर की छत्ती ३० ग्राम ।

निर्माण विधि—कार्बोसिक एसिड और कपूर को एक जगह खरब कर लें । दोनों द्रव में शीशीत बाँधें । जब एक शीशी में डिल का टीक, कार्बोसिक का टीक डालकर कपूर तथा कार्बोसिक का विषय डाल दें । बाजार में लेव तैयार हो गया । कड़ि कड़ि कर समस्त वायु निकालें वें इसकी मालिश से सब शीघ्र शाब्द होता है ।

७. शिरःशूल—भारतीय शिरःशूलान्त्रक वान—विश्व-रवेन्द्र १ लीला, कपूर ३ माथा, दालचीनी का टीक ३ माथा, हलायची का टीक १॥ माथा, चाँद का टीक १॥ माथा ।

निर्माण विधि—सूखे चीनें सूखी जीपधियों को खरब में पीस लें । लवण ३५ टोला बैसलीन मिखा दें तथा एक डिल कर लें । फिर सभी दवाओं को बिलान्तर जोड़कर एक डिल कर लें । छट्टरान्त चीनें सूँह की शीशी में भर कर रख लें ।

शिरःशूल में जोड़ी दवाओं में मालिश करने से सब शीघ्र शीशीत शब्द होता है । इसका प्रयोग कपूर दवा पर नी निश्चायपूर्वक किया जा सकता है । यह केंचल काँचकी प्रयोग की दवा है ।

८. कार्बोसिक एसिड—भारतीय सूख छट्टारि सूख—शीतलबीनी, अन्धन शूरा, सख डिलोवा, छोटी हलायची, कुछ बंजलोकर सभी दवाओं का समान भाग सूखें तैयार करें । कार्बोसिक एसिड के कारण पेटाव होवे हैं चर्करा सब होंगे पर ७ माथा की धामा फाँक कर लवण से धाव या टापी का दूध पीयें । शीघ्र सब शाब्द होया । केजाव में कपूर होने पर ४ रती फजनीयोरा चूर्ण की एक माथा में पिचाने से जखर शीघ्र शाब्द होयी है ।

९. हृदयशूल—भारतीय हृदय सुवान्त्रक वटी—स्वर्ण मासिक चन्दा, पीह मसन, अन्नक चन्दा, दशवीचन, बिष्ठावीर, संगमाव विरर चूर्ण कर लें, छट्टरान्त अर्धुष की छाल के धाव की धावना केकर ३-२ रती की गोक्षिपी बवालें तथा छावा में हुआ लें । १-१ लीली शिर में ३ बार उष्ण लव या पुनपुन जोड़कर के साढ़ दिन हृदय का सब शीघ्र शब्द होया है ।

१०. हेजा—हीनें का कार्बोसिक का अमृतघास हम

अने दोषियों के लिये बनाते हैं । विधि निम्न है—

भारतीय अमृत घास—सत्य अमृतघास, कपूर, विप-रवेन्द्र ३५-२३ ग्राम, एथायची का टीक, दालचीनी का टीक, लीक का टीक, दावाय टीक मन्दि १०-१० ग्राम । सबको १ शीशी में डालकर १२ निवट डिलावे रहें । छट्टरान्त कार्बोसिक की अमृतघास एक धावनी । यह हीनें की मन्दिपि है । २ से ४ दूँद दलाके में डालकर शीशी को बिलाना लें । हीनें की ऊरठी, दरुद, परोड, वैचकी में शीघ्र धारान होया है । यह क्या शिर दर्द, दाँत दर्द, बुजरीब जादि रोगों में अमृत घुणकारी है ।

११. घाद की दवा—भारतीय अमृतघास विप—धावला धार कपूर, वैचकी, हुरसाज, सुजिया १-१ लीला, कपूर ५ माथा, शिन्धूर १ लीला, कुलागा १ लीला सबका समान भाग सूखें केकर मन्दि २० धाव लें सुखाई कर एक डिल कर लें । यह दाववाज अमृतघास है । घाद के र्वाव पर इसको ३ निवट रखें, घाद शीघ्र शब्द होयी ।

१२. अमृतघास—भारतीय अमृतघास विप—नी की टीक ३ लीला केकर धाव पर सब करे, अमृतघास १ लीला मीप, १ माथा कपूर उर लें, एक दोरी पीनें गल धाव ली नीचे उधार लें और सपेला, गोक्षिप, दाँव, सुदकीव १-१ लीला का कार्बोसिक चूर्ण मिलाकर मखहव बवालें । सब हीनें र्वाव पर सब दवा का लेव करवे से सब शीघ्र शाब्द होयी है तथा धाव भी शब्द शब्दता है ।

१३. छट्टर खाली की दवा—भारतीय कार्बोसिक अमृत-विपराचूष, छोटी पीकन, काकडाँडिपी, सकेर हलायची, सुधेडी, पुनरना, दरुद अर्धक १-१ लीला । धाव के कड़े पत्ते १०, सबको २ किताव पापी से पकायें । दावा यानी १ किताव रह जाने पर उदार कर धाव लें । इससे १/२ किताव सारा बिलवा में और शीशी में भर दें ।

१ से ३ वर्ष तक उम्र के बच्चों की १ से २ चम्मच दें । ५ से १२ वर्ष उम्र के बच्चों को १ से ३ चम्मच दें । ३-४ बुढाक में ही अमृत घास के र्वादे कम हो जाये हैं ।

१४. उर्वी प्रकार की दाँती के शिर भारतीय कास-
—धपाव दूध ६५९ पर दें ।

शूलहर प्रयोग

बंखरल द्वारा मिश्र माधुसूदाचार्य

शिरशूल व विच्छू शूल पर—प्रतिश्याय के कारण साधारण ज्वर एवं शिरशूल अर्थात् घोर प्रतिश्याय में निम्न प्रयोग तत्क्षण लाभप्रद है—

१. नींबूदादर, कपूर, चूनाकली का काष्ठिक जोड़ा १-१ भाग, इलायची तेल १० बूँद, सब दवा को एकत्र एक कीली में घुसकर हिलाकर एक हिल कर ले। मजबूत कार्क चंगा शीशी का मुख बन्द कर रखें। आवश्यक तानुसार हाथ से एक तासा मुका बन्दकर दूसरे नासा (नाक) का छुके के सूँघते ही शिर दर्द नाशक।

२. नैबिद्रिक मूल या तज्जन्क शिरः शूल—तिवाक्षार २ भाग, टारटरिक निम्बू सत्त १ भाग मिलाकर खाकर गरम पानी पीने। शूल (दर्द) तुरन्त साफ। कजीरों का एवं सजी उदर धातु शूल पर उपयोगी है।

३. प्रबल उदरशूल के समय चूना हींग भाग, कासा नमक १ भाग खोलता पानी घोलकर पीने को दें।

४. प्रतिश्याय कासा, उदर शिरशूल में गोदन्ता भस्म १ भाग, तारदीय लक्ष्मीविलास रस १ गोली, दोनों मिश्रण खाकर पानी या चाय पीने। एक घण्टा में तीनों धाक या पाने पर घर चकले।

५. मलहम—शिरशूल सर्वो ज्वर (प्रतिश्याय)—पेपरमेन्ट, कपूर, सत्त अजयश्मन १-१ भाग, धासीचीनी तेल आधा भाग, वेसलीन ४ भाग में मिलाकर सलाट (शिर) में मलहम पिलने से दर्द शान्त होगा।

६. हृदयशूल—हृदयार्णव रस १ गोली अर्जुन (कहुआ) के छाल का पत्राच साय दें। अथवा केवल अर्जुन छाल का भाड़ा मधु के साथ पाने से हृदयशूल तत्क्षण नष्ट होगा।

७. दन्तशूल—लीन की तैल या चूर्ण कपूर दोनों दन्तशूल स्थान पर प्रयोग से तत्क्षण दन्तशूल में शान।

८. रक्तसाव—किटकिरी का चूर्ण २ भाग, ताका रस (क्याथ) ४० ग्राम पीने से तत्क्षण रक्तसाव नष्ट होगा। किटकिरी चूर्ण घुरक के गेंदा या हुकरीया के रस का पट्टी देने से बाहर का कलजार्ण रक्तसाव नष्ट होगा।

९. परिश्याय—आम से उलटते ही पाने स्वाभ पर पानी का प्रयोग न करे। तीली (अलसी) के तेल में चूना का नियम। दाकी हेफर पीकर जैसे स्थान पर प्रयोग करे। जलदा जोड़ा सब ठीक होगा। जल स्थान पर आधु पीकर लेग दे, स्वारवाला गुदा की पट्टी दे।

१०. हिचकी में—हींग उड़द की चूनी तासारन्ध्र से दे। नमक जिह्वा पर रख निम्बू का रस निचोड़ दे।

—श्री द्वारा मिश्र माधुसूदाचार्य

बंखरल द्वारा, पो. जोड़ी (नवादा), बिहार।

* पृष्ठ २४१ का शेषार्थ *

हर पेय—कहुआ शूलक पत्ता ० ग्राम, मुलहठी १५ ग्राम, सो. ० ग्राम, कालीमिर्च ४ ग्राम, पीपल छोटी ३ ग्राम, नमक उदर २ ग्राम, निम्बू १ पाय (२५० ग्राम), पिपरमेन्ट २ रसी। सभी काष्ठ औषधियों को कूटकर १ किताभ जल में औटावे। चतुर्थीय शेष रह जाने पर छान लें और मिथी छालकर अग्नि पर मन्द मन्द शीघ्र से पकावे, बाषाणी दम जाने पर अन्य दवाओं का बारीक चूर्ण डाल दें। हर पेय को १-२ बरमच दिन में ३ बार देने से सब प्रकार की खासी शीघ्र नष्ट होती है। *

विभिन्न शूल तथा तात्कालिक चिकित्सा

डॉ० विभीलाल गुप्त इच्छावरि, भारतीय चिकित्सालय, मु०पो० बाण्डा (सीहोर) म०प्र०

• • • • •

शिरशूल के लिए निम्न प्रयोग सभी प्रकार के शूल में प्राथमिक होंगे—

(१) गोदन्ती भस्म ३/४ ग्राम छुट्ट घृत एवं मधु से दिन में ३ बार प्रयोग करें।

(२) नवसावर और खाने का चूना मिखाकर उसमें २-४ रत्ती देशी कपूर मिला शीशी में रखकर फार्क लगाने से उसमें तीव्र पीड़ा होगी। उसे २-४ बार पुषामे से सुरन्त लाभ मिलेगा।

(३) अर्थाभिषेक शिरशूल के लिये एक भावे और नककर के पेड़ में ३ रत्ती देशी कपूर मिलाकर सुर्योदय से पूर्व नित्य खिलाने से शूल मूट हो जाता है।

(४) सुषोणित शिरोरोग में गर्म घृष में वृत विलाकर पिताए तथा शुद्ध घृत की जसेबियाँ, मालपुए खिलाने से अवश्य लाभ होगा।

(५) थोड़ासा श्वासफूठार रस, कपूर, केशर और बिभी की चकरी के दूध में पीसकर तस्य देनी से तात्काल शूल शान्त होता है।

हृदयशूल—

(१) मृगशृङ्ग भस्म ४ रत्ती गाय के एक चम्मच राधे घृत में मिलाकर खिलाने से हृदयशूल सुरन्त अच्छा होता है।

(२) जखून की छाल को गोघृत से मिसाकर बनावे इस घृत के मिलाने से हृदय का शूल ठीक होता है।

उदरशूल—

(१) शूल वज्रणी बटी २ गोली दण्डमूल द्वाय कबजा कुमायसिव के साथ दिन में ३ बार दिया जाए। पेट पर महानारायण तैल का मर्दन करे अथवा पुषा में विक्कारी से लगावे और गर्म पानी से सेक करे।

(२) पीपर, फुटकी, विरायता, हरड़ और एन्वा, समान भाग में और पानी में पीसकर गर्म करें, सारे पेट पर गाढ़ा गाढ़ा लेप कर दें। इससे सभी प्रकार के

शूल में लाभ होगा। साथ ही एक-दो पतले दस्त भी धाकर शूल शान्त हो जाएगा।

(३) कुमिज्ज्व शूल में एरण्ड स्नेह का जुलाव देकर कुमि मुद्गर रस २ गोली दिन में ३ बार दें तथा त्रिड-कुम्हिरिष्ट ४ चम्मच समांज जस मिलाकर भोजनोत्तर दें। साथ ही शूल वज्रणी २ बटी गर्म अथ से दो बार दें।

(४) प्रत्येक उदरशूल में वायु की प्रधानता रहती है अतः वायु पर नियन्त्रण करने वाले प्रयोग प्राथमिक होवे हैं। शूल रोग में हींग का प्रयोग करना चाहिये साथ ही प्रायश्चित्तानुसार वमन, विरेचन, स्वेदन आदि भी होना आवश्यक है। दो दल वाले बनाना नहीं देना चाहिये।

विभिन्न रक्तलाव तथा उनकी तात्कालिक चिकित्सा—

(१) गेरू, राख सफेद, दम्भूल खखवेन, देव अंजु-संगजराहत, वंसजीवन, कहरवाशमर्द, दाने 'द्वितीय' समान भाग कूटपीस कपड़छान कर रखें। मात्रा ३ से ५ मात्रा अथ के साथ या शर्वत अजुवार के साथ दिन में ३-४ मात्रा देने से शरीर के किसी भी भाग से होने वाला रक्तप्रवाह ३-३ दिन से कम में ही बन्द हो जाता है। रक्तार्श, रक्तप्रदर, नकसीर आदि में अद्वितीय है।

(२) कहरवा शमर्द पिष्टी २ रत्ती, पंशजीवन २ रत्ती, पाथा ४ रत्ती, दाने इलायची १ रत्ती, कामदुधा (मुक्ताहीन) १ रत्ती, नागकेसर असली २ रत्ती। सबको मिलाकर ४-४ घण्टे से देने में रक्तावरोध होता है।

(३) रक्तप्रवाह के स्थान पर शुद्ध स्फटिका ३ मात्रा डालकर उसमें रुई का फाया लगा देने से रक्तप्रवाह बन्द हो जाता है।

विभिन्न रोगों की तात्कालिक चिकित्सा

तमक ह्यास—

(१) गरियत का १ गोना निकार थोड़ा सा छेद करें

धीरे उत्तम ५० ग्राम हल्का चूर्ण मस्कर मुँह बन्द कर दें, इसके बाद रस पर कढ़कित्ती रस छुंजारों। सुन्दरे पर छह घण्टा, एक घूरा पत्रये लसे लक्ष छत्र दें तो यह जोषवा बन पायेगा। इसमें पीसकर बना है तूरा कुकवा कुड़ मिखाकर १-१ छोटा छिंटक बना लें। १ मास १ छत्र बस पीले हुए से पीले रहें। ईश्वर से काला हो उमूल श्वाश सेव नष्ट हो जायेगा।

सर्प संश—

(१) सेरी को एक कपड़े की थिथी में १ ह. बांध दें और कहें कि महासजा धीकसिद्ध जी राधोपद की आज है। कृपण क्षण क्षेया, परन्तु बने जाँवने के साथ ही महिदे-गन्तरु दिन खीकी की सुविधा ही कहें कि इन कृक शिथि कर नहीं जाकर प्रसाद चढ़ावे। और इन पर बन्दन पावे मन्त्रवा कृक विद. प्रधान ही जायेगा। यह सीकड़ी रोवियों पर अनुपूत है।

(२) कवकायव, जोमायव, पाचदास्य तीनों को समान भाग मिलाकर आधा शीत को बसपर एक मिखा कर भोजन के बाद घण्टे बाद दो घण्टे। नपथः पर सरसों का रस छेक घति। रास ही पीर की पगपली में नी रहें। पीने को उदाहरण ठाठा किजा पायी है। जारि में सुँप को उदाहरण कर रहे हैं की रोटी के साथ है।

(२) सर्प संश के सेरी को एक लक्ष बह होत में जा जाए पीथे मिथी बना प्रकीर करें। बांध घूत १ कि. में २३ घण्टे बाद कर पावे जाकर उदाहरण वीर रख लें। शीकी बोड़ी रस से छत्रक खाधी छत्रक मिखावे, पीने के बाद मन्त्र और दिरेनय होकर मिला नष्ट हो जायेगा। सेरी को रोवे नहीं है।

* * * पूरुषर योग * * *

का० महाभारत विषाठी के १०/१ घासीलोला, धाकावती।

विरहभूत—बिलड़ी (Five leaved chaste) की ५-७ बसियों के साथ एक घण्टा काकीचिर्न को पीसकर कपड़े में रखकर रस निकोड़ लें। इस रस को दो-दो घूँटें नाक में छोड़ें, कुछ दिवस बाद सेरी छत्रकदिक्करी देना।

कर्म भूत—रदि काचिबिजाए जविर हो को छत्रकें खणुन द्वारा पकावे परे सेप की दो-दो घूँट छोड़ें, बाहर से रुई का फल्ला लगा दें, पिछले फाय में हवा का प्रवेश न हो। ध्यान रहे कि रस छोटके से पहले काय को साफ करावें।

दन्धसूत—मोसतिरो की छात्र या फाड़ा एसावे समय उत्तम १ रती मकीम और १ माशा फिडकरी छात्र दें, तीयार हीथ पर छात्र दें और मुक-पुवे काड़े को कड़ी देर तक सुख से चसावे रहें, अतः एक घण्टे हुए होगा।

सासायव रक्तसाय—बघार का फूत और हूर का एक साथ पीसकर उठ रस को पीने के लिए दें। रतंग पर मुसाकर विर को पीचा कर दें। बाबा पर बक रहें। सत्र भर में रक्तसाय बन्द होगा।

संभुधात—बू बनने पर सेरी को पित्राम दें। पीने

के लिए एसाव, मोदीना, धास एतली पीसकर पना बनायें। इसमें सुगा हुआ नीरा, फाला कमक, छोटी इजावकी पीसकर डालें। एतली पीने के लिए दो। सुगाव का रस सुँधने के लिए दें। साथ में प्रसाव थिथी या मुकताथिथी की १-१ रती की माथा मन्त्रन के साथ ४-४ थण्टे में घाटवे को दें। भोजन में तरस परसव ही अधिक दें। जीघ सास होकर मक्ति प्राप्त होती है।

सर्प संश—इसमें दण्ट स्यात पर नर-मूष में कपड़ा थिथीकर २ रती और ५-५ मिनेट पर सेरी को १-१ बस्यन नरमूष पित्राय, कुछ ही मिनेटों में सेरी सुख का मन्त्र नम करन समता है।

धनरा बसत—शुद्ध मस्त्र १ रती, अनुपान-मुद, एतहुद, छत्रक का रस, यह रस हल उगाको मिलाकर चत्रक की बनारों। १ छोटा इतमें उक्त दवा को मिखा-कर दें। उदाहरण के रूप में थिप्ययामुसा बना बड़ी इलायची का फाड़ा पीने को दें। यह क्रम ४-४ घण्टे में चारू रहें, पहले ही दिवस सेरी रहत मिलेगी।

विच्छिन्नस्यसूत का वस्तुसम्बन्ध उपचार

देश-विश्वम्भर व्यास गोपाल १३६-वी नवमान महत्त रोग (रक्षावर्ण पुत्र के मीचे), लखनऊ ।

महवि सुश्रुत के लक्षणानुसार ३० प्रकार के विच्छिन्नों के ठंठ द्वारा विष का उत्प्रेषण मिलता है—
वृषिकं (१० भेद)

प्रकार—मन्द विष के बारह प्रकार	मध्य विष के तीन प्रकार-	उच्चविष के पन्द्रह प्रकार होते हैं
कारण—मोक्ष एवं उपलों द्वारा उत्पन्न	हँट और लकड़ी द्वारा उत्पन्न	सर्प के मूत्र संक्ष या सर्पदंष्ट्र प्रणाली से
रस— फीले, श्वेत, फाले, रुद्र, चित्तक- बरे, रोय वाले, बहु पन्ध्र वाले, कास और फीके रस के पेट वाले होते हैं ।	बूझ कर्ण, फाले पेर वाले, तीन पर्व सूरे, तारिका विष विणित होते हैं ।	खर, फाले या श्वेत उदर के
पर्व— महत्त पर्व पूंछ में होते हैं ।	तीन पर्व पूंछ में होते हैं ।	पूंछ में सुमूल के वस्तुकार १ पर्व होता है

विच्छिन्न के पूंछ में उपरसक्त पर्व के ऊपर तुकीया कांटा रहता है और इना मास लगने पर तुस्त्र कांटा चुनो देता है विच्छिन्न विष दंष्ट्र स्थान पर फंलने लगता है । पर्व को सुष्ठु या खोज नी चढ़ाते हैं ।

संकेत—कांटा चिड़के पर जलन घोर पीड़ा होती है जो मसाला कीर उद्यत पक्क की छहर के साथ तड़फाये जाती होती है । मसाला है—“संकेत का कांटा छोड़े और विच्छिन्न का धारण सोये ।” विच्छिन्न द्वारा ठंठ के घरे पर वेदना इसकी शैल होती है कि उठते-बैठते, सोते, सपने ही भीसता है, ब्वाहुच्छदा घान्न नहीं होती है । विच्छिन्न विष तीव्र होता है । कर्मि के सम जलव ही, उदर सय चढ़ना जाता है । इस में दंष्ट्रस्थान पर फालिका स्थिर हो जाती है । चुमना, फरता सा मरीच होता है । सप-वीर में संक्ष होते पर ईशदा रूप की लोर रक्त प्रसव के साथ चढ़ती है ।

चिकित्सा—विच्छिन्न के रोग में उपरसक्त के वस्तुकार कई प्रकार के रसेव, घूघ्र, खेर पायाये जाते हैं तथा कई प्रकार के पेश (कोरी करकर का गाढ़ा खंभत, कल्पिका नामा कीनी करकर हूय में काकर पिष्टना, सुक के गाढ़े खंभत में चातुर्जाति [वालकीनी, इजाम्बी छोटी], ताप-केहर और शिनापत) का प्रयोग वादकर चिकित्सा । विच्छिन्न

विष कर्म प्रतिक्रिया का होता है वरु मापीय रोगों का प्रयोग भी करन करता है । इसके अर्थात् अक्षिण कण्ठ में संक्षिप्त हय भी उपयोगी है ।

घूमन, घूघ्र, मोर एवं पुर्ण के पल्ल, संघव नमक, तैल और पी के द्वारा सुंता देना । (मु. छ.-६)

स्वेदन—(१) पोरु का ताजा निजला तिल तैल सझार गुना और लीर संघव एकल की पोडरी से तैल करना । (२) मोस विद्यासने पर घचे जोखा का जला सुखा देना सुदन्त लाभप्रद है । (३) हल्दी की घूरी देना ।

लेपन—(१) हरी, संभव, विष्णुटा (बीष, लीठ, पिपल्ली, कालीमिर्च), चिरस के फूल को पीस लेप करें । (२) दवाकार-उठनीय का अयसजिता के पत्तों की कुटनी तयं कर लेप और जटाये नी । (३) जयपाट (जसाट छोटा) के बीष या गिहंड़ी पत्ती में घिसकर लेप करें । (४) उखानागी (कलकटा, कन्था) का स्वरस या तैल छपाये । (५) कर्ण हूय (मदार, ककज्या का हूय) उपकथे (विच्छिन्न, पर्व, विष, उर्व एवं मधुगन्धी संक्ष पर भी), (६) पक्षी का हूय या बीज विच्छिन्न लेप करें, (७) पलाश बीज तयं हूय में विच्छिन्न लेप करें, (८) घाटकीनी हँट १ टोला में कपूर और दार्दीक एडिठ १-२ माया मिला लेप करवा, (९) कामुन या

गन्ने के छिरके का लेप का हल्दी का घुसा देना, (१०) हाथी पीस घास का स्वरस या जलोढ़ भूष पीस घटनी या लवामार्ग की जड़ की चटनी पीस लेप करना तथा गुग्गुलु का घुसा देना, (११) मूली पीस नमक मिखा लेप करना, (१२) हरताल, मीनक्षिर, नीसावर जल में घिस लेप करना, (१३) संखिया जल में घिस लेप करना, (१४) बुझाया हुआ घूना, नीसावर तथा कलमी गोरा जल में पीस लेप करना, (१५) लाल पुटाश (धुआँ में डाली जाने वाली दवा) का चूर्ण एक घुटकी दंश स्थाप पर रखकर नीसू रस या टाटरिक एसिड या साइट्रिक एसिड चौथाई घुटकी ऊपर रखकर एक-दो बूँद पानी डाल देना, एक फुदकन के साथ विष निमूल होता है। या नमक का घोल बाँध में १-१ बूँद डालना।

इस प्रकार दादी-नानी के लटकों और पंचवरो के प्रयोग में महर्षि सुश्रुत के समय या और पहिले से प्रयोग होते रहे हैं पर मेरे अपने निजी प्रयोग में होम्योपैथिक

का बार्सेनिक प्रस्वम ३० की एक मात्रा ३-४ गोली खिलाना मात्र थिच्छू विष निमूल करने में आबूबह बसर करती है। वैद्य बन्धु एक बार उपयोग कर देखें तो अन्य औषधियाँ कभी भी न छुँयेंगे। ऐसा मेरा बहुत विष्वास है।

इसी प्रकार दवा से जलधै पर केन्थरिस ३० का दान्तरिक सेवन तथा केन्थरिस (तेलनी मक्खी) Q का दंश प्रतिशत जल या तैल में घोल बना पट्टी रखना एक जाहंगर का करिश्मा बन जाती है।

योग में अगामार्ग का तैल (लटकीरा काट उबाव, छालछील जल में पीस घोल बना तैल दान्तर सिद्ध कर तैल मात्र) अगामार्ग, जलन और जलने पर चमत्कारी प्रयोग है।

जैसे रास का चूर्ण डीसलीन में मोटकर (डीसलीन दस घुनी हो) या सरसों के तैल द्वारा तमक के बोल की पट्टी रखना जलन और जलने पर अशरीर कार्य करते हैं।

—*—

शिरः शूल

दंश प्रदीप नारायण आयुर्वेद रत्न, विशारद, गिहार आयुर्वेदिक फार्मसी, कुशापी (गया)

श्रोतस अवरुद्ध हो जाने के कारण शिरःशूल आरम्भ होता है। अधिकतर प्रतिश्याय काल में शूलशाब्दक अंग्रेजी दवा खाकर लोग प्रतिश्याय और शिरःशूल से छुटकारा पाना चाहते हैं परन्तु इससे श्रोतों में कफ अवरुद्ध होजाता है। इसके लिए निम्नलिखित उपचार अपेक्षित है।

(१) गोदन्ती भस्म ४-४ रत्ती, मिर्ची और घी के साथ प्रातः सायं।

(२) पड़विन्दु तैल दोनों नासार्धनों में दिन भर में ३ बार डालें जिससे नासार्धन श्रोत स्थिर हो जाय। ३ दिन के बाद देवदासी की पानी में फुलाकर दोनों नाक के छिद्रों में डाल दें जिससे पूरा शिरोविरेचन हो जाय। भयंकर सर्दी हो जाएगी। कण्ठ-गला सर्दी से भद्रभराने लगेगा। पक्वानने की जरूरत नहीं। दिन भर में ठीक हो जाएगा। इस प्रकार औषधि सेवनकाल में रात्रि में सोते

समय पंचसकार चूर्ण खाकर कौष्ठ-शुद्धि भी कराते जायें। कोई गर्म औषधि सेवन न करें। माये का बाल छोटा कशकर पड़विन्दु तैल की मालिश दो बार करावें। इस प्रकार आयुर्वेदीय औषधि उपचार से शिरःशूल बहुत शीघ्र वाराम हो जाता है। यह योग सहस्रों अनुभूत है।
घृत्रिक दंश शूल—

(१) दंश स्थान पर हारपीन का तैल बई में अगाकर रख दें। इससे पीड़ा शमन हो जायेगा।

(२) यदि शरीर से पसीना आ रहा हो और रोगी व्याकुलता अनुभव कर रहा हो तथा शरीर में कंपन हो रहा हो तो उसे २-२ रत्ती समोर पन्नग रस पात और मधु के साथ देना चाहिए।

(३) सूरण (ओला) को पीसकर दंश स्थान पर लेप कर दें। उससे बहुत जल्द ठीक हो जाएगा। *

दन्त शूलकी

आन्तरिक चिकित्सा

बैद्य शोभन बरसाणी, श्री अशोक आर० मिश्र

ज्वर, गुड जैसे बेतिमधुर पदार्थ, वनसाति श्री से बनाई गई मधुर मिठाइयां अधिक शीत चारचार नहीं खाना चाहिए। यदि खाना भी पड़े तो तत्पश्चात् लम्बक मिश्रित पानी का कुल्ला करके दांत को साफ करना चाहिए। गराम, चाय, पान, तम्बाकू इत्यादि व्यसन दांत को बिगाड़ते हैं। हूण का फायमी उपयोग करने से दांत कमजोर पड़ जाते हैं। अतिशीत या अति गरम वस्तु खाने में और उसमें भी ठंडी गरम वस्तु का ऊपराऊपरी तुरन्त खाने से मसूढ़े की निकृति होती है जैसे कि बरसना ठर पाये पीकर ऊपर अति गरम चाय पीने से दांत की रक्त शहिनियों की तुरन्त संकोच विकार की प्रक्रिया होते से उनकी विकृतियों होती हैं। आलसीन जैसे दौषण नोक वाले अर्थात् नुकीली वस्तु से दांत पीसने से दांत खोखला होकर दांत अधिक मजबूत हैं। शीत खल माश्वार पीने से दांत बिगड़ते हैं। चाय, तंबाकू, जर्जीर या कबज रहने से भी दांत बिगड़ते हैं। नास, बरगद, कज्जल या बकूल जैसे कट, तिबत, कपूर रम वाले ताम्र दांत न करने से दांत के रोगों को बचाना मिलता है।

ऐसा लक्षणा अथवा चसका मारता है। पूय या रक्त भी आता है। जबकि दन्त शूल में दाढ़ खोखली हो जाती है। आहार भर जाने के कारण आहार दांत के गर्त में सड़ता है जिसके परिणाम स्वरूप गुल उत्पन्न होता है। शीतकाल में सविशेष दुःखता है। शीत जल दांत के गर्त में जाने से अमाहा वेदना होती है तथा दन्तहर्ष भी होता है। दांत काटा तो जाता है।

दन्तशूल की आन्तरिक चिकित्सा करना अनिवार्य है। फिर भी इसकी निवारण चिकित्सा भी करना अत्यन्त आवश्यक है। तहत ही लड़े हुए दांत तथा हिलने वाले दांत भी किसी निष्णात दन्त वैद्य से निकलवाना ही सर्वोत्तम इलाज है।

दन्तशूल का स्वावलम्बी उपाय निम्न लिखित है—

१—लकड़कैटि की हींग के टुकड़े या चूर्ण को दांत के खोखले भाग में भरना चाहिए। हींग के तिलयन में खई को भीभीतर दांत में रखना चाहिए। पीछे से घिसना चाहिए या बाहर के प्रदेज में घोथ हो तो हींग को पानी में मिलकर गरम करके लेप करना चाहिए।

२—लकड़कैटि अजगयन (अजमोदा), बदा, पिप्पली तज, सुमारो घन, इत्यादि दांत पर रखना चाहिए।

३—अफीम मिल सकती हो उसको खोखले भाग में रखकर लालसाव बाहर निकालना चाहिए। अफीम का उपयोग अति अल्प मात्रा में बहुत ही सावधानीपूर्वक करना चाहिए क्योंकि यह विष है।

४—तविण, सुजवायन (सुजवादा), पिप्पली, हींग आदि का लेप अफे हो तो उसका (गडूय) करावे।

५—अरुणसिद्धि तैल नामक औषधि बाजार में तैयार

दांत के विभिन्न रोग हैं। उसमें भी दांत अर्द्ध अथवा दन्तशूल तो माणुकागी चिकित्सा योग्य रोग है। दाढ़ अथवा दांत में कृमि होने से, खोखला होने से, पाक होने से घोथ होने से अमाहा वेदना के कारण रोगी अनेक बेजाता है तथा बाराग की नींद भी हराम हो जाती है। दा-पी नहीं सकता है। हरन्त आराम मिले इस हेतु से दन्तशूल का रोगी चिकित्सालय की ओर दौड़ता है। अथवा चिकित्सक को घर ही बुलाता है। दन्तपाक में घोथ उत्पन्न होता है। पक रहा तो

मिलती है। इस परिशेषादि तैल का कुल्हा कराने तथा वही में मिश्रीकर दांत के खोलने भाग में रखें। इसे गरम पानी में मिलाकर कुल्हा करने या यंत्रण घासण कराएँ। इस तैल के लक्षण में विश्व तैल का उपयोग कर सकते हैं।

१-त्रिफला, विडंग, शुद्ध छिद्रकटी, शुद्ध टंकण तथा धीम के रस से कुल्हा (मंहुप) करवाया चाहिए।

७- कपूर हिंगु वटी काष्ठार में मिलती है उसे काकर दांत के खोलने भाग में रखने से दन्तदुःख से क्षीण जाय होता है।

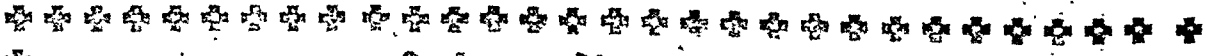
उपर्युक्त सभी उपायों से अशुद्ध, सासुकासी और होनेवा के लिए जाककारी विम्वलिखित प्रयोग हैं। दाघव सम्पन्न रोगियों को यह प्रयोग प्रयोज्य करवा चाहिए—

शांटा (दीपव) के बीसे पत्र, फल, फूल, वाली भट-कटैया सर्वत्र उत्सन्न होती है जिसे संस्कृत में संस्कारो, हिन्दी में भटकटैया, गुलजरी में मौयतिगयी तथा अंग्रेजी में यलो-वेरीड वाइट शोड (Yellow-Resined Myrtle Shad) कहते हैं। गर्मी की ऋतु में इसके फल पकते हैं। पीला फल हुआ फल फुलाकर या जाद्रे ल वाला हो तो उससे से धीम मिलाकर तीव्र विम्विष्ट करवाना चाहिए। तैल में संपप, कर्पूर, निम्ब तैल उत्तम है। इस तैलों को मिलाया जाय तो जति उत्तम है। एक छोटी सी गयरी

लेकर उसको उल्टी रखकर उसके निचली सतह बर्तन तले (पैदे) में १ इंच व्यास का एक गोला छिद्र करना चाहिए। गयरी के अंदर में किसी भी जगह २ या ३ इंच लम्बा और १ इंच चौड़ा एक सम्बन्ध छिद्र करें। तत्पश्चात् उस गयरी को पानी में डाली जाती है वही रखना चाहिए। एक लोहे की कसौटी (कसौटी) में निशुर्व अग्नि रखकर उस पर बंध वाला बीच बाव-गण्डमानुषार रखकर जब धुआं निकलने लगे तब पुराने उस सम्बन्धोले वाले छिद्र से करछुल को पयरी में प्रवेश करवा चाहिए। ऊपर से सोंल छिद्र से जब तक धुआं निकले तब तक छिद्र पर धुह खोलकर दब करवाए हुए दांघ को धूनी देनी चाहिए। धुह के शस-पास कपड़ा रखें। जिससे धुआं धकार व निकल जाय।

पांड-पल भिन्ट धुआं देखे से तया साक्षात्साव बाह्य विम्वली से भयङ्कर घन्तमूल भी अवश्य मितता है। एउष उतरती है। इस प्रकार २-३ बार दुःखते हुए दांत को धुनी देखे से कितने ही रोगियों को जीवन भर दांघ मूल से मुक्ति मिलती है। साक्षात्साव पड़वे से अग्नि दूध न जाय इसका ध्याय चिकित्सक को रखना चाहिए। रोगी की घात, जांघ जो धुआं से बचावें। उपरोक्त दोनों साधनानियां विम्विष्टको रखना अनिवार्य है।

—सद्यः चिकित्सा से साधार।



गुग्गुली-शूल में जालहर स्नेह

महाशरणाधि क्वाथ में एरण्ड स्नेह को संलपक विधि से सिद्ध करने से यह तैयार हो जाता है। यह तिग्म एवं रेचक है। इसके एरण्ड स्नेह का रेचक गुण कुछ हीन होजाता है। इस प्रकार से 'जालहर स्नेह' का प्रयोग अधिक दिनों तक करने पर भी दन्त या मरोड़ का घय नहीं रहता है।

विधि—एक छोटे बरतन में एक दूहे सम्मय तक की भांश में जाल हर राशि को इसे हन्तनुसार हूय में मिलाकर दो या बीसे ही लेप करायें। यह जालशय को साफ रखवा, अग्ना तथा श्लिषका द्वारा वायु के प्रक्षेप को समन करता है तथा वासरोमी की मुख्य चिकित्सा है।

द्व० ० शिव शर्मा आधुनिकवाचार्य
(अन्वन्तरि के 'वैद्य रोगी' से उद्धृत)



वृक्कशूल

आचार्य पं. विष्णुनाथ द्विवेदी

निदान—

अधिक तीक्ष्ण, उष्ण-अम्ल व क्षार के सेवन से तथा अधिक द्विदल (दालें) या प्रोटीन के सेवन से आवास तथा अभिघात के कारण वृक्क का रोग हो जाता है।

क्रियाहानि होने पर अनेक रोग जैसे प्रमेह के रोग वृक्क के रोग, रक्तच्छास, पांडुता, स्वेदावरोध, स्वप्न की क्रियाहानि अधिक मधुर से बने, मूत्र, मूत्र शर्करा, मूत्राशरी तथा हृदय के रोग होने से वृक्क को अधिक कार्य करना पड़ता है।

यह मर्मत्रय (हृदय, मस्तिष्क, वस्ति शिर) में गिना जाता है। अतः इसके रोग होने पर हृदय के रोग, मूत्र के रोग, मस्तिष्क के रोग हो जाते हैं। इनका जापस में घनिष्ठ सम्बन्ध है अतः एक के रोग होने से तीनों रोग हो जाते हैं। यह चाहे वांशिक रूप में हो या विशिष्ट रूप में हो।

नया अन्न मुठ के बने पदार्थ—अधिक आशुस्य, अधिक जोला, दुग्ध के बने पदार्थ—दही के बने पदार्थ, मांस का पचन अधिक करना, शर्बत अधिक पीना, सीबा कारीय सब पीना, अधिक चाव या काफी का पीना यह सब वृक्क के रोग पैदा करने में सहायक हैं। बों तो इसकी रचना बहुत ने ऐसी बनाई है कि यह रोगी नहीं होते बारी बारी से आराम करते हैं परन्तु अधिक काम होने पर इनमें रोग हो जाते हैं। बों तो प्रमेह इनका प्रभाव रोग है। प्रभूत मूत्र होना—आधिस (मंदसा) मूत्र होना, कम मूत्र होना इसके प्रारम्भिक लक्षण हैं।

वृक्कशूल—जब वृक्क की उत्सिकायें शीथयुक्त हो जाय इनमें क्षम हो, जब अधिक आमिष सेवन से इनके शूल बन्द हो जाये या उत्सिकायें कम काम करे, जब मनुष्य अधिक द्विदल के बने पदार्थ खाये तो इनका शूल रोग हो जाता है और रक्त छनके का काम कम हो जाता है। अणामेह (Albument Urea) के देर तक बने रहने

व चिकित्सा न करने से। क्षारीय पदार्थ चूना, चुर्तो अधिक खाने से जो, मटर व बैसन के पदार्थ खाने से कई प्रकार के लक्षण मूत्र में उत्सर्जित होते हैं। क्षारों के उत्सर्जन के वृक्क शूलों, उत्सिका, व पिरामिडों में (जो वृक्क की रचना के अंश हैं) क्षार संचय होता है तो कालान्तर में वह जमा कर धीरे-धीरे शर्करा व बराबर वृद्धि होने पर पथरी के छोटे कण के रूप में जमा होने लगते हैं और मूत्र के साथ उत्सर्जित होते हैं। बड़े होने पर गवीनी में अटक (कंस) जाते हैं और जब गवीनी में पतले भाग में अटक जाते हैं तब मयच्छर शूल पैदा होता है, छोटे होने पर बराबर प्रवाहिका होने से तीव्र वेदना होती है वृक्काशरी का रूप बन जाता है। वेदना के मारे रोगी चिल्लाता है रोता है। यह वेदना गवीनी में एक छाने से होती है। किन्तु वेदना का क्रम कटि, पृष्ठ, वस्ति प्रदेश मूत्रनलिका में अग्रभाग में जात होता है। वेदना के समय रोगी का मुँह घाल हो जाता है, पसीने छूटने लगते हैं और मूर्च्छित तक हो जाता है। चेहरा सफेद पीला हो जाता है। यह वृक्काशरी जनित शूल होता है। वस्ति के रोग होने पर शूल होता है यूरिया के अधिक निकलने, वृक्कशोथ (Nephritis) में भी वेदना होती है। वृक्कशय, वृक्क आघात क्रम में भी शूल होता है। अतः निदान हो जाने पर चिकित्सा उचित होती है।

चिकित्सा—

स्नेह, स्वेदन, औषधि (संशमन) सहयोगी अन्त औषधि प्रदान करना है।

स्नेह—

(१) वृक्कप्रदेश या वेदनाके प्रदेश पर हिगुनिगुण तेल या महानारायणतैल की माषिण कर सण्णत्रयिक विधिसे स्वेदन करना होता है। प्रगाढ़ स्वेद से कुछ ध्यया कम होती है।

(२) एरण्ड मूल—मेंढकी के पत्र, घसूर पत्र का कटक बना इसे एरण्ड तेल में गम कर पीटसी से स्वेद

सामदायक होता है।

(३) गर्म पानी को खबर के थैले में भरकर तारपीन का तेल वेदना स्थान पर लगाकर स्वेद करना चाहिए।
श्रीषधि—

वेदना हारक, वेदना शामक दवा देने से वेदना कम हो जाती है। धीरे-२ गर्मियों में कण या अशमरी का भाग निकल जाने से दर्द बंद होता है। अहिफेन मिश्रित दवायें या इसके सत्व से बनी श्रीषधियाँ देने से वेदना जाति होती है।

१. वेदनास्थापन रस—शुद्ध हिगुल, शुद्ध कपूर और शुद्ध अहिफेन समभाग मिलाकर १-१ रत्ती की गोली बनाइये। किसी भी प्रकार की वेदना में १-२ गोली उष्ण जल से दें, दर्द बन्द होगा।

२. वेदना—आज अनेकों द्रव्य वाधार में मिलते हैं। दर्द बन्द होने पर आधुनिक चिकित्सक मारफीन व कोडीन आदि का इन्जेक्शन देते हैं। रोगी बेहोश होकर सो जाता है। पेशी शैथिल्य, थिरा शैथिल्य होकर अशमरी मूत्राशय में पहुँचती है। वेदना शान्त होती है।

स्थायी चिकित्सा—यह मूल बाध्या होने पर भी चार-बार होता है। अतः इसकी चिकित्सा स्थायी की जाती है।



वृक्काशमरी रोगी की खड़े होने की विभिन्न आकृति

स्थायी चिकित्सा आयुर्वेद की ही होती है। अतः चिकित्सा दर्द बन्द होने के बाद करनी चाहिए।

१. तारकेण्वर रस—२ रत्ती की मात्रा में वरुणादि कषाय ५ तो. के साथ सेवन करें। लगातार सेवन वृक्कशोथ समाप्त होकर अशमरी शर्करा बनकर निकल जाती है। मार्ग साफ हो जाता है। (यह रस आप 'निर्गुण आयु० संस्थान' से प्राप्त कर सकते हैं)।

२. बदरीपाषाण भस्म—२ रत्ती की मात्रा में गरुणादि कषाय से लगातार २१ दिन या ४१ दिन देवे अशमरी बनकर बन्द हो जाती है। वृक्कदोष रहित श्रीषधि सार संग्रह नष्ट हो जाता है।

३. श्वेतपपटी १ मात्रा, बदरीपाषाण भस्म २ रत्ती की १ मात्रा बनाकर ऐसी दो मात्राये नित्य ले गलेकर यह जायगी व गंदीनी से निकल कर वरिष्ठ चली जायगी और मूत्र के साथ बाहर आ जायगी।

यह न. १-३ के योग बहुत रोगियों पर परीक्षित है। सब योग सूत्रल हैं परन्तु यह सबसे अधिक सूत्रल है।

आयुर्वेद में तीव्र सूत्रल योग नहीं हैं। पंचतुण कषाय वरुणादि कषाय पाषाण भेद रस, पाषाण भेद के मूल का पूर्ण सूत्रल है परन्तु अधिक सूत्रल नहीं है। आधुनिक सूत्रल लैसिक्स के संगान कोई योग आयुर्वेद के नहीं ठहरते किन्तु द्विधुण मात्रा में न. ३ का सूत्रल व पाषाण भेदक है।

४. वृक्कशोथ में वरुणादि कषाय शोषा नाशक सूत्रल है तथा एटीरोप्टिक है। अतः वल्य व सूत्रल देकर वृक्क की शक्तिशाली बना सकते हैं।

वृक्क की वलदायक दोषहर रस—

(१) वातकुलान्तक रस—१ से ३ रत्ती सब वलदायक शोथहर वेदनाहर रस है।

(२) वसंत तिलक—यह वेदनाहर, शोथहर, वृक्क बल्य तथा वृक्ककार्य नियंत्रक रस है। इसे २-३ रत्ती तक की मात्रा में वरुणादि कषाय के साथ प्रयोग करें।

(३) वसंत कुसुमाकर रस—वृक्कशोथहर, वृक्कबल्य व बड़ी मात्रा (३-४ रत्ती) में मूत्र के छत्र की शक्ति का नियामक, मूत्र उत्पन्न करने वाला वलदायक और मूत्र संग्रह करने वाला रस है। वृक्काशमरी, वृक्कशूल के बाद देना।

(४) बहुमूत्रातक रस—वृक्कबल्य और वृक्कशूलहर भी है। बड़ा गोक्षुर धीज चूर्ण के साथ साधन है।



डा० दाऊदयाल गर्ग ए०एम०बी०एस०, आयुर्वेद-वृहस्पति सम्पादक-‘धन्वन्तरि’
गुलजार नगर, रामघाट रोड, अलीगढ़।

कभी कभी अचानक मूत्राघात मूत्र प्रसेक नलिका में आक्षेप (spasm) होने से या प्रदाहजनित शोथ के कारण होता है। शनैः-शनैः मूत्राघात होने के अनेकों कारण हैं। इस मूत्राघात का निश्चित कारण जानने हेतु लिंग एवं आशु भेद से निदान से सहायता मिलती है जैसे कि बचपन में मूत्रावरोध मूत्रपथ में अक्षमरी के अवरोध के कारण, मूत्रपथ में किसी विनालीय पदार्थ के अवरोध के कारण, मूत्र प्रसेक नलिका में जन्मजात विकृति के कारण, प्रकण (phimosis) या शिथिल में किसी बन्धन के कारण हो सकता है। स्त्रियों में ऐसे गर्भाशय अर्बुद के कारण, जिसका कि दबाव मूत्राशय सीमा पर पड़ता है, योषापस्मार (हिस्टेरिया) के दोरे में मूत्र त्याग करते ही क्षोभजनित प्रत्यावर्तित क्रिया के कारण हो सकता है, नवयुवकों में या नवध्रुव में मूत्रावरोध मूत्र प्रसेक नलिका संकोच, पूषमेह (शुष्क), श्लेष्मिक कला में प्रदाह, एकदम शीत लग जाने पर मूत्र प्रसेक नलिका में आक्षेप (spasm) के कारण हो सकता है। बृद्धावस्था में मूत्रावरोध पौरुष श्रृंखला वृद्धि के कारण या मूत्राशय की निष्क्रियता के कारण हो सकता है। अक्षमरी, जलापचूकता, ऐसा अर्बुद जो मूत्रपथ पर दबाव डाले, शुष्कता या गस्तिष्क पर आघातजनित मूत्राशय का पक्षाघात या श्रोणि प्रदेश में किये गए किसी बृहद शल्य कर्म के पश्चात् जनित प्रत्यावर्तित क्रिया के क्लेशरूप किसी भी ध्य में मूत्रावरोध हो सकता है।

इन उपरोक्त कारणों से हुए मूत्रावरोध की चिकित्सा मुख्यतः शल्यकर्म है लेकिन कोई भी चिकित्सा करने से पूर्व रक्तगत यूरिया अवश्य शात कर लें। यदि यह १०० मि० डि० में ७० मि० ग्राम या इससे भी अधिक है तो

समझ लें कि व्यक्त के कार्य में अवरोध उत्पन्न हो गया है जिसके कारण कोई भी थापरेशन जीवन के लिए घातक रहेगा। ऐसी अवस्था में कैथीटर द्वारा मूत्राशय को रिक्त कर लें। उसके कुछ काल पश्चात् कोई थापरेशन करना सुरक्षित रहता है। आक्षेप (स्पाज्म) की स्थिति में गर्म जल स्नान या उदर पर गर्म सैंक से भी लाभ होता है। हिस्टेरिया या नाड़ीजन्य अन्य स्थितियों को तदनुसार चिकित्सा करें। मूत्राशय निष्क्रियता या अन्य किसी भी मूत्राघात में कुपीसु एवं सुसुर के मिश्रित योग या विजली की मशीन का एक पोल भ्रगास्थिसंधि के ऊपर, दूसरा पोल उदर पर नाभि के नीचे लगाकर चिकित्सा करें।

यदि आपके पास रोगी यह शिकायत लेकर जाता है कि उसने दीर्घकाल से मूत्र त्याग नहीं किया है, मूत्राशय भी परीक्षा करते पर तनावयुक्त नहीं है, कैथीटर डालने पर मूत्र नहीं निकलता या बहुत थोड़ा मूत्र निकलता है तो इस स्थिति को पूर्ण मूत्राघात (Anuria) कह सकते हैं। यह एक बहुत गम्भीर अवस्था है तथा इस पूर्ण अमूत्रता का निदान करने से पूर्व कैथीटर अवश्य प्रविष्ट करना चाहिए। पूर्ण अमूत्रता के दो कारण या दो भेद हैं—१. मूत्रपथ में किसी अवरोध के कारण २. वृक्कों के कार्यवरोध के कारण। वृक्कों में मूत्र का निर्माण ही नहीं होता जिससे मूत्राशय रिक्त रहता है और मूत्र त्याग नहीं होता। इसके बाद वाली स्थिति को ही वास्तविक अमूत्रता या वास्तविक मूत्राघात कहा जाता है।

१. अवरोधजन्य मूत्राघात—इसमें व्यक्त सामान्यतः रक्ष्य होते हैं लेकिन दोनों वृक्क गवीनी नलिकाओं में निम्न कारणों से अवरोध हो सकता है—

अ—वृक्काशमरी द्वारा दोनों मूत्र गवीनी नलिकाओं में अवरोध ।

ब—एक मूत्र गवीनी नलिका में वृक्काशमरी के कारण अवरोध तथा उसकी प्रत्यावर्तित क्रिया के परिणाम-स्वरूप दूसरी मूत्र गवीनी नलिका में आक्षेप (spasm) के कारण ।

स—दोनों मूत्र गवीनियों का अवरोध सल्फोनामाइड क्रिस्टल (विशेषतः सल्फाथायजिन, सल्फाथियाजोल या अन्य किसी सल्फा ग्रुप की औषधि का दीर्घकाल तक सेवनोपरान्त) के वृक्क से खिंचे जाने के कारण भी हो सकता है । यही कारण है कि प्रत्येक सल्फा औषधि को सेवन करते समय इसके साथ-साथ सोडावाईकार्बो या एल्कजाइजर भी अवश्य देने का निर्देश रहता है ।

द—मूत्राशय शोषाचार पर कोई अवरोध

ई—जन्मजात विकृति में एक ही मूत्र गवीनी नलिका होती है और वह किसी कारण अवरुद्ध हो जाय ।

जब अवरोध केवल एक मूत्र गवीनी नलिका में होता है तो मूत्र स्वच्छ, अल्प आपेक्षिक घनत्व वाला तथा एल्ब्यूमिन रहित होता है । ऐसी अवस्था में कोई विशेष लक्षण उत्पन्न नहीं होता लेकिन दीर्घकाल तक एक ही वृक्क के अधिक कार्यरत रहने के कारण दूसरे वृक्क की वृद्धि हो जाती है तथा पश्चात् काल में उससे जलापवृक्कता उत्पन्न हो सकती है । यदि किसी कारण से दोनों मूत्र गवीनी नलिकाओं में अवरोध होता है तो उससे युक्त यूरीमिया (Latent uraemia) की स्थिति पैदा होती है । उसके लक्षण हैं—रुग्ण 'लगभग एक सप्ताह से मूत्र नहीं हुआ' यह शिकायत लेकर आता है, उसे मामूली अवसाद लेकिन १०-१२ दिन होने पर बेचैनी, भ्रम तारक संकुचित, शरीर का तापक्रम सामान्य से कम, शिथिल गुरुक गहरी नादासी तथा शरीर में पीटी जैसी रंगना प्रतीत होना आदि, कुछ स्थितियों में इतनी गम्भीर का प्रकार का घमन होता है कि उसमें आन्त्रावरोध (intestinal obstruction) का भ्रम होता है । १० से १४-१५ दिन तक पूर्ण अमूत्रता रहने पर मृत्यु अचानक ही हो जाती है लेकिन रुग्ण का हीशोश्वास अन्तिम समय तक ठीक रहता है ।

२. अवरोधरहित पूर्ण अमूत्रता—इसके कारण हैं—

(अ) तीव्र वृक्क शोष, अथवा जीर्ण वृक्क की अन्तिम स्थिति (मृत्यु से १२-२४ पूर्व)

(ब) मधुमेह अन्य संन्यास का एक मूत्र सम्बन्धी प्रकार ।

(स) हृदयावसाद की स्थिति जिसमें कि मूत्राघात भी एक लक्षण रहता है जैसे कि औद्योगिक श्रम या आघात, गम्भीर अग्निदग्ध, गम्भीर अतिसार या गम्भीर घमन के बाद तीव्र ज्वर या शोष या अचानक रक्तपात स्थान होने की स्थिति में ।

(द) फिनोस, नाग, फोस्फोरस, तारपीन का घिस या किसी सल्फा औषधि द्वारा उत्पन्न विषाक्तता ।

(इ) अत्यन्त धिरल अवस्था में दोनों वृक्क रक्तवाहिनियों में रक्त के थक्का द्वारा अवरोध

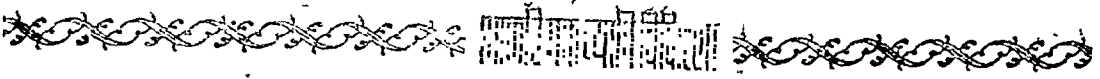
(ई) रोगी में रूप से मेल न खाते हुए रक्त का रोगी में आदान कराना

(ग) सिस्टोस्कोप या कैथीटर या किसी अन्य आलाका के मूत्रपथ में किसी भी कारण से प्रवेश के बाद

(ह) कुचलने वाली किसी चीट के कारण

इन उपरोक्त कारणों में से कोई भी कारण हो साधारणतया उसके लक्षण होते हैं—जो भी थोड़ा बहुत मूत्र त्याग होता है बहुत गहरे रंग का तथा अधिक आपेक्षिक घनत्व के कारण अति संपृक्त (concentrated) होता है और उसमें एल्ब्यूमिन, निर्मोक (कास्ट्स) हो सकते हैं जोकि प्रदर्शित करते हैं कि 'अमूत्रता' की यह स्थिति वृक्क के क्षण होने से है । अचानक घमन, अतिसार या अधिक पसीना आना हो सकता है । इसके अतिरिक्त तीव्र यूरीमिया के लक्षण भी हो सकते हैं ।

आघात—किसी दुर्घटना में पेट के गम्भीरतया कर्बल जाने के बाद मूत्राघात हो सकता है । इसमें हृदयावसाद के कारण मूत्र की मात्रा एकदम काफी कम हो जाती है । यह मूत्र गहरे नादासी रंग के निर्मोक से युक्त होता है तथा उसमें एल्ब्यूमिन की भी काफी मात्रा होती है । प्रायः इसके बाद पूर्ण मूत्राशयरोध हो जाता है जिससे गम्भीर घमन एवं वृष्णा उत्पन्न होती है और तत्पश्चात् ७-८ दिनों में मृत्यु हो जाती है ।



साध्यासाध्यता—अमूत्रता की स्थिति एक गम्भीर बयस्या है जिसकी कि गम्भीरता बहुत कुछ अमूत्रता उत्पन्न करने वाले कारण पर निर्भर करती है। अवरोधजन्य अमूत्रता में यदि एक ओर अवरोध है लेकिन दूसरी ओर का वृक्कोपूण स्वस्थ है तो यह सर्वाधिक सुसाध्य स्थिति है। यदि अवरोध दोनों मूत्र गवीनियों पर है तथा वह दूर नहीं होता या दूर नहीं किया जासकता तो जिस समय भी अवरोध उत्पन्न हुआ है उसके १०-१२ दिनों में रूग्ण की मृत्यु निश्चित है। अवरोधरहित अमूत्रता में या तो कुछ ही दिनों में सुधार प्रारम्भ हो जाता है या कुछ ही दिनों में मृत्यु हो जाती है।

चिकित्सा—

गर्भ वायु गर्भ चादर स्नान या अन्य प्रद्वेदकों के योग में त्वचा को उत्तेजित कर उससे पसीना निकाल कर विषमयता की स्थिति काफी हद तक टाली जासकती है। अवरोधरहित तीव्र अमूत्रता की स्थिति में मुख द्वारा द्रवों का घिक प्रयोग करावे या ५% डेक्स्ट्रोज विलयन को शिरा द्वारा प्रविष्ट करें। इस डेक्स्ट्रोज विलयन में ४% शक्ति वाला आधे से १ पिण्ड (१ पिण्ड=२० बीस) सोडियम सल्फेट विलयन अथवा डेक्स्ट्रोज सातूशन या घाघा सक्कोज विलयन मिला संकेत हैं जोकि प्रायः शरीर भार के अनुपात में प्रायः १ मिलि. प्रति घण्टा होना चाहिए। इन स्थितियों में जबकि रक्तगत लवणों की मात्रा न्यून हो जाये तो कि प्रायः दीर्घकाल तक सल्फा औषधियों के सेवन के पश्चात् या गलत द्रव का रक्तादान कराने पश्चात् होता है तो सारोष औषधियों का सेवन कराना उपयुक्त रहता है। तीव्र आतिसारक औषधियों द्वारा रूचन कराके भी शरीर विषों का निष्कासन किया जा संकता है। कमर पर कपिंग ग्लास द्वारा कपिंग करने पर स्थानीय प्रदाह कम होता है और उससे सुधार लाया जा सकता है। सीषु-निक संज्ञाहरण द्वारा या प्रोक्त के सुषुम्ना के दोनों ओर प्रक्षोषण द्वारा वृक्कों में जाने वाले सकोचोत्पादक नाड़ी सूत्रों की निष्क्रिय करके भी अच्छा लाभ प्राप्त किया जा सकता है। वृक्कों पर से वृक्कावरण को हटाकर अच्छा लाभ प्राप्त किया जा सकता है क्योंकि इससे वृक्कों

की कार्यक्षमता के कारण स्वयं की आकार वृद्धि के लिए पर्याप्त सुधारार्थक स्थिति प्राप्त होती है जिससे कि वृक्कों के कार्य में सुधार आता है। यदि यह अमूत्रता सल्फा औषधि के सेवन के कारण है तो मूत्र गवीनी कैथीटर द्वारा सोडियम बाई कार्बोनेट के २.५% शक्ति के विलयन को प्रविष्ट कराये जिससे मूत्र गवीनियों में रुकी शर्करा हट जाती है। अन्यथा वृक्कोच्छेदन की आवश्यकता होती है। वैसे अवरोधजन्य अमूत्रता की स्थिति में उपयुक्त प्रकार का अल्प कर्म किया जाना चाहिये।

आयुर्वेद मतानुसार मूत्राघात

आयुर्वेद में मूत्राघात १२ प्रकार के माते जाते हैं। सुश्रुत ने ११ प्रकार के मूत्राघात बताये हैं जिनमें मूत्रोक्साद दो मानकर १२ हो जाते हैं। चरक ने वाताष्ठीला और माना है। यह प्रकार निम्न हैं—

१. वात कुण्डलिका—रूक्षता से या मज्ज-मूत्रादि के उपस्थित वेगों को धारण करते से वस्ति में आश्रित वायु मूत्र को साथ में लेकर अर्थात् रोक कर विरुद्ध गति हो कर बतुंलाकार बनकर गति करती है जिससे मूत्र थोड़ा थोड़ा वेदना सहित एवं धीरे धीरे प्रवृत्त होता है। इस अवस्था को वात कुण्डलिका कहते हैं। यह अति कष्टसाध्य है।

२. वाताष्ठीला—गुवा और मूत्राशय के मध्य में स्थित अषान वायु स्थिर, ऊंची उठी हुई, अष्ठीला (पत्थर) के समान कठोर, स्थिर, ऊंची उठी ग्रन्थि उत्पन्न होती है जिसके कारण मज्ज मूत्र-वायु का अवरोध होता है, मूत्राशय में आघ्रमान होता है, वस्ति में (वस्ति प्रदेश में) तीव्र वेदना होती है। सुश्रुत ने इसे कवच अष्ठीला कहा है।

३. वात वस्ति—मूत्र के वेग को बलात् धारण करने से वस्ति-स्थित अषान वायु वस्ति मुख की बन्द कर देती है जिससे मूत्र की रुकावट होकर अत्यन्त कृच्छ्रसाध्य वात वस्ति रोग उत्पन्न होता है। इसमें वस्ति (मूत्राशय) और कुक्षि में वेदना होती है।

४. मूत्रातीत—मूत्र के प्रवृत्तों-मुख वेग को रोक कर जब मनुष्य पुनः प्रवृत्त करना चाहता है तब उसका मूत्र प्रवाहित नहीं होता। यदि जाता भी है तो धीरे-धीरे थोड़ा

थोड़ा करके बार-बार और रुक-रुककर आता है।

५. मूत्रजठर—घातजन्य उदावर्त के कारण मूत्र के वेग थक जाने से कुपित अपान वायु उदर में अतिशय रूप से व्याप्त हो जाती है जिससे नाभि के नीचे तीव्र वेदना युक्त आंशुमान होता है। इसमें उदावर्त के कारण मूत्र मलवाही स्रोत बन्द हो जाते हैं।

६. मूत्रोत्सङ्ग—विमार्गगामी अपान वायु के कारण मूत्र प्रवाहण करते समय पश्चिम में या मूत्र प्रसोक नलिका में अथवा मेहन मणि (शिश्नाग्र) में मूत्र सहसा रुक जाये, अथवा प्रवाहण करते समय रक्त सहित थोड़ा-२ घीरे-२ वेदनारहित मूत्रोत्सर्ग होता है तो इसे मूत्रोत्सङ्ग कहते हैं।

७. मूत्र क्षय—रुख एवं क्लान्त (अकित) शरीर वाले पुरुष की वस्त्रि में स्थित वात-पित्त मिलकर कण्ठप्रद-दाह एवं वेदना उत्पन्न करते हैं जिसे मूत्रक्षय या मूत्र क्षय्य कहते हैं।

८. मूत्र ग्रन्थि—वस्त्रि द्वार के अन्दर गोल, छोटी, स्थिर वेदनासहित, मूत्रमार्ग को रोकने वाली तथा अश्मरी के अन्य लक्षणों से युक्त ग्रन्थि पुरुषों में सहसा उत्पन्न हो जाती है। इसे मूत्र ग्रन्थि कहते हैं। चरक ने सि० स्थान के अध्याय १/४० में इसे रसयुक्त बतलाया है।

९. मूत्र शुक्र—जो मनुष्य मूत्र के वेग को धारण करके सम्भोगरत होता है उसमें वीर्य के साथ मूत्र भी सहसा प्रवृत्त होता है अथवा कभी मूत्र से पहले तो कभी मूत्र के बाद वीर्य प्रवृत्त होता है। इसे मूत्रशुक्र कहते हैं। इस रोग से मूत्र का वर्ण राख-सहज होता है।

१०. उष्णवात—ध्यायामे, यात्रा, जातप आदि से प्रसत या कुपित वायु से आवृत पित्त वस्त्रि में पहुँच कर वस्त्रि, मेहन तथा गुदा आदि में ज्वलन करछा हुआ मूत्रको प्रवृत्त कराता है। इसे उष्णवात कहते हैं। इसमें मूत्र का वर्ण हल्दी जैसा पीसा या रक्त मिश्रित होने से रक्ताद्य तथा कभी-२ केवल रक्त का ही उत्सर्ग होता है। यह कठिनाई से प्रवृत्त होता है।

११. मूत्रोत्साद—यह दो प्रकार का होता है—(क) पित्तजन्य—जब मूत्र विषाद (पिच्छिल के विपरीत), पीत-वर्ण, दाहयुक्त एवं बहल, घट्ट होता है, सूखने पर गीरो-

वन के समान वर्ण का चूर्ण जैसा हो जाता है।

(ब) कफजन्य—जब मूत्र पिच्छिल, घट्ट, श्वेत वर्ण का होता है तथा कठिनाई से प्रवृत्त होता है, सूखने पर शंख के चूर्ण के समान होता है। यह कफजन्य होता है।

इस प्रकार से यह मूत्राघात के १२ भेद कहे गये हैं। मूत्रकृच्छ्र मुखुल ने आठ प्रकार के बताये हैं। मूत्राघात में मूत्रप्रवृत्ति नहीं होती लेकिन मूत्रकृच्छ्र में मूत्र प्रवृत्ति होती है लेकिन अत्यन्त कठिनाई एवं वेदना के साथ एवं अल्प मात्रा में होती है। इसके आठ भेद निम्न प्रकार हैं—

घात-पित्त-कफ से तीन, शीघ्राग्निपात से, पाँचवाँ अभिघात से, शकृत् के कारण छठा, अश्मरी और शकंटा से सातवें एवं आठवें प्रकार का होता है। इनके प्रत्येक प्रकार लक्षण निम्न प्रकार हैं—

१. वातजन्य मूत्रकृच्छ्र में वायु मुष्क, मेहन, मूत्राशय को पीड़ित करके कठिनाई से थोड़ा-थोड़ा मूत्रोत्सर्ग करता है, फटने के समान वेदना होती है अर्थात् ऐसा प्रतीत होता है जैसे मुष्क, मेहन, वस्त्रि (मूत्राशय) फट जायेंगे।

२. पित्तजन्य—मुष्क, मेहन, वस्त्रि में अग्निदग्धवत् दाह, हल्दी की भाँति पीताभ या उष्ण रक्ताभ मूत्र आता है।

३. कफजन्य—मुष्क, मेहन, वस्त्रि में भारीपन, स्थिग्ध श्वेत एवं अनुष्ण (किंचिदुष्ण) मूत्र का त्याग शृण्व करता है। रोगी को मूत्र त्याग के समय हर्ष (रोमांच) होता है।

४. अग्निपातज—रोगी दाह, शीत, वेदना से पीड़ित जाना वर्ण का (अर्थात् दोषों की उत्पन्नता के आधार पर पीत, रक्त अथवा श्वेताभ) बार-बार अति कण्टपूर्वक मूत्र त्याग करता है। रोगी को ऐसा प्रतीत होता है कि अश्व-कार में प्रवेश कर रहा है अर्थात् आँखों के आगे अंधेरा सा छा जाता है।

५. अभिघातज मूत्रकृच्छ्र—मूत्रवाही स्रोतों में किसी अल्प के आघात से अथवा चोट लग जाने पर अतीव वेदना से युक्त मूत्राघात या मूत्रकृच्छ्रा उत्पन्न होती है। इसमें वात वस्त्रि के समान लक्षण होते हैं।

६. यदि मल का अवरोध होता है तो वायु निपरीत-गामी होकर मूल, आशमान एवं मूत्रोत्सङ्ग उत्पन्न करता है।

७,८—अशमरी एवं शर्करा से उत्पन्न मूत्रकृच्छ्र—
 इन दोनों के कारण और लक्षण समान होने के कारण
 दुग्ध ने इनका वर्णन एक साथ किया है। कफ से पित्त
 का परिवाह होने के समय वायु से टुकड़े टुकड़े होने पर
 कफ के छोटे-छोटे टुकड़े शर्करा नाम से पुकारे जाते हैं।
 इनके कारण हृदय में पीड़ा, कम्पन, कृष्ण में शूल, अग्नि-
 मन्दता, मूर्च्छा और तीव्र सूत्राघात होता है। यदि मूत्र
 के वेगपूर्वक उत्सर्जन से इस शर्करा का निष्क्रमण हो जाता
 है तो वेदना भी शान्त हो जाती है। लेकिन यह वेदना
 उसी समय तक शान्त रहती है जब तक कि शर्करा का
 कोई बड़ा टुकड़ा मूत्र स्रोत (मूत्र गवीनी नलिका) में पुनः
 नहीं फंसे। इसको शर्कराजन्य सूत्राघात कहते हैं। शर्करा
 ही बड़ा होकर अशमरी कहलाती है। कारण एवं लक्षण
 एक समान हैं।

चिकित्सा—

सूत्राघात चिकित्सा—कषाथ, कश्क, औषधियों से
 विद्रुत, मक्ष्य, सेह, तुण्ड, क्षार, मद्य, धासव, स्वेदजनन
 ण्य, उत्तरवस्ति और अशमरीनाशक विधियों से इसकी
 चिकित्सा करनी चाहिये। मूत्रजन्य उदावर्त के योगों को
 इसमें प्रयोग करें। ककड़ी, खीरे आदि के बीजों का कल्क
 । तोले में थोड़ा सा सैद्यानमक मिलाकर फांजी के साथ
 पीने। सोर्बचल-सवणयुक्त सुरा का पान करें। केशर को
 धु से चाटकर ऊपर से रात को बनाकर ओस में रखकर
 ण्य किया शर्वत पीयें।

अनार का रस, इलायची, जीरा, सोंठ, किंचित् नमक
 ए में मिलाकर रोगी को पिलावें। विदारिगन्धादि वर्ग,
 षरु मूल या गोखरु को दूध में मिलाकर तथा दूध से
 पुना पानी मिलाकर क्षीर पाक विधि से भाक करे
 ण जब दूध मात्र शेष रहे तो शीतल करके शर्करा
 र मधु मिलाकर पीने से वात एवं पित्तजन्य सूत्राघात
 ण होता है।

मूत्र वेदना की शान्त्यर्थ गवे और घोड़े की लीद को
 र में त्रिचोड़ कर पिलावें। यह सुश्रुतीक्त योग है
 किन भाव के इस युग में इसका प्रयोग श्रेयस्कर प्रतीत
 ण होता है।

नागरमोषा, हरद, देवदारु, मूर्वा, मुलेठी समान मात्रा
 में लेकर पीसकर चटनी जैसी बनाकर १॥-२ माशे की
 मात्रा में चाटने से मूत्र दोषों का निवारण होता है।
 अथवा मूत्र वेदना की शान्ति के लिये हरद-बहेड़ा आंवला
 समान मात्रा में मिला बारीक घुंघुं कर थोड़ा सा नमक
 मिलाकर शीतल जल से ही लें।

सुतकका का कश्क १ तोला भर लेकर जल में धिगो
 कर रात भर पड़ा रहने दें तथा प्रातःकाल ही इसे ठण्डा
 ठण्डा ही पीवे तो मूत्र की वेदना शान्त होती है। कटेरी
 का स्वरस आधा तोले की मात्रा में प्रातः पीने से भी मूत्र
 दोषों का निवारण होता है। अथवा ताजे आंवले को
 कुचल कर निचोड़कर उनका ४ तोला रस निकाल कर
 उसमें मधु मिलाकर पान करने से मूत्रजन्य वेदना की
 शान्ति होती है। आंवले के स्वरस में छोटी इलायची का
 घुंघुं मिलाकर पीने से भी यही लाभ होता है। ताड़ की
 ताजी जड़ को खीरे के रस या शालि चावलों के ठण्डे
 पानी में पीसकर पिये या खीरे को दूध के साथ प्रातः-
 काल पिये तो मूत्र दोषों का निवारण होता तथा वेदना
 शान्त होती है।

काकोल्यावि मधुर गण से सिद्ध दूध में घृत मिलाकर
 पीने से मूत्र दोषों एवं अशमरी का निवारण होता है।
 वला, गोखरु, काँच के बीज, तालमखाना, शालि चावल,
 जल गण्डीर (या मूर्वा), देवदारु, चित्रक मूलत्वक्, बहेड़े
 की गुठली—इनको सुरा से पीसकर सुरा के साथ ही पीवे
 तो मूत्र दोषों का शोधन होकर अशमरी नष्ट होती है।

पाटला के क्षार को जोकि जल में सात बार नितार
 कर बनाया गया हो, उसमें थोड़ा सा तैल मिलाकर लेने
 से अथवा नरसर, पाषाण भेद, दर्भ (दाम), ईख, खीरा,
 ककड़ी एवं विजयसार को दूध में पकाकर ठण्डाकर उसमें
 घेघेच्छ शर्करा मिला घी मिलाकर पीने से मूत्र दोषों का
 निवारण होता है। कुछ आचार्य विजयसार के स्थान पर
 खीरा या ककड़ी के बीजों का निर्वेश करते हैं क्योंकि
 विजयसार मूत्रल तो है नहीं जबकि खीरा एवं ककड़ी के
 बीज मूत्रल हैं।

पाटला, यनसार, पारिप्लव, तिल इनके क्षारीयक में

दालचीनी, इलायची, पीपल का चूर्ण मिलाकर चटनी के समान चाटे ।

मूत्र दोषों में पीहित मनुष्य को स्नेहन और स्वेदन देकर पश्चात् विरेचन देवे । इस प्रकार शोधन-कर्म के पश्चात् उत्तरवस्ति देने से लाभ होता है । अति संभोग के कारण जिस पुरुष को रक्त सहित या केवल रक्त ही मूत्रमार्ग से उत्सर्जित होता है उसे मीथुन से निवृत्त कराकर वृंहण कर्म कराये तथा उपरोक्त विधि से भुर्गे की वसा या तैल से उत्तरवस्ति दे ।

ग्रह १ भाग, खालिस देशी घी दो भाग, शर्करा, भुनक्का का चूर्ण १-१ भाग, कोंच, पीपल, तालमखाना प्रत्येक आधा-आधा भाग, मिलाकर एक डण्डे से खूब मये, इसको लगभग १ तोला की मात्रा में चाटने से मूत्र दोष जो अग्न्य दोषों से शांत नहीं होते इससे शांत होते हैं लेकिन इसके सेवन से पूर्व वमनादि से शरीर की शुद्धि कर लेनी चाहिए । बर्ध्या स्त्री को भी इस योग का सेवन कराने से गर्भधारणा होती है ।

सुश्रुतोक्त बलाघृत के सेवन से मनुष्य मूत्र दोषों से मुक्त हो जाता है । बंगलोचन एवं शर्करा का चूर्ण समान मात्रा में मिलाकर शहद से चाटकर पीछे से दूध पीने से मनुष्य मूत्रदोषों एवं शुक्रदोषों से मुक्त हो जाता है । अति संभोग के कारण क्षीण मनुष्य को यह योग ओजस्वी एवं बलवान बनता है । सुश्रुतोक्त महाबलाघृत में शर्करा एवं बणकोचन मिलाकर चटाते से वात कफ पित्त से दूषित शुक्र वाले, रक्त दूषित दोषों का निवारण होता है । यह कीवधीय, वृंहण एवं बलवर्धक है । मध्य एवं स्त्री सेवन करें तो उसे पुत्र प्राप्ति होती है ।

मूत्रकृच्छता चिकित्सा—

वातादि भेद से सुश्रुतोक्त अशमरी चिकित्सा को उसकी स्नेहन आदि विधि सहित प्रयोग करें । गोखरू, माषाण भेद, कुम्भी (जल कुम्भी), हाऊवेर, कटेरी, बला, शशावरी, रास्ना, वृहण, विदारि गन्धादि गण की औषधियों से घृत को सिद्धकर पिये— इसीसे उत्तरवस्ति एवं अनुदाहनवस्ति देने से वातजन्य मूत्रकृच्छ शांत होता है । गोखरू के स्वरस में गुड़, दूध और सोंठ के साथ तैल सिद्ध कर अनुवासन एवं उत्तरवस्ति देने तथा पान कराने से

वातज मूत्रकृच्छता का निवारण होता है ।

पित्तजन्य मूत्रकृच्छता के निवारणार्थं तुणोत्पलादि, काकोल्यादि, न्यग्रोधादि गण से सिद्ध घृत या दूध को पान करावे, उत्तरवस्ति एवं अनुदासनवस्ति देवे । पित्त मूत्रदोषों के निवारणार्थं ईश, दूध एवं द्राक्षा से युक्त बोग द्वारा विरेचन दे ।

कफजन्य मूत्रकृच्छ में सुरसादि, ऊषकादि, मुस्तादि बरणादि गण से सिद्ध तैल तथा यहीं गणों से सिद्ध यवागू (सपसी) का प्रयोग करावे ।

सान्निपातिक मूत्रकृच्छता में दोषों की उत्पन्नता देख कर तबनुसार यथोचित चिकित्सा करे ।

अभिधातज मूत्रकृच्छता निवारणार्थं सद्योत्पन्न की चिकित्सा करें । तात्पर्य यह है कि अभिधात से जो भी अंग विकृत हुआ है उसके अनुसार उचित चिकित्सा करें ।

शुक्रजन्य मूत्रकृच्छ स्वेदन, जवगाहने, अश्वयं, वस्ति, धूर्ण क्रिया विधि से वातनाशक चिकित्सा करें ।

अशमरीजन्य एवं शर्कराजन्य मूत्रकृच्छ में अशमरी एवं शर्करा की विधि से चिकित्सा करनी चाहिए ।

— पृष्ठ २६० का शेषांश —

सभी औषधि का मिश्रण तैयार करके उसे पानी के अनुपात के साथ सेना चाहिए ।

बहुत बार इस योग द्वारा अस्कारिक परिणाम प्राप्त किया था । इस विशेष किस में इतना अस्त्रण एवं आक्षुकारी परिणाम देखकर मैं भी आश्चर्यचकित हुआ । २-३ मिनट में ही प्रवास की प्रति बन्द होने लगी । पसीना भी कम होने लगा । रोगी व्यवस्थित बैठकर पसीना पीछे लगा । जो जान आयी, २-३ इंचाटे आयी । आँसु की शांति हुई । रोगी के मुरझाये चेहरे पर प्रसन्नता झलक उठी । ऐसा कि रोगी बीमार था ही नहीं । बाँटो बिभकुल स्वस्थ था ।

'यह देशी दवा थी ।' रोगी ने विश्रमता से पूछा ।

हाँ इस औषधि से तो मैंने कितनी ही इस प्रकार के प्रवास रोगियों को अच्छा किया है ।

एकद्विन की जगह अब यहीं औषधि योग में लूना । चाँते-२ रोगी हसते हुए मुँह से कह रहा था । ★★

रक्तमैह या रक्तमूत्र .।

डा० दाऊदयाल गर्ग ए०एम०बी०एस०, आयुर्वेद बृहस्पति, सम्पादक—'धन्वन्तरि'
गुलबार् नगर, रामघाट रोड, अलीगढ़ ।

जब भी कोई रोग रक्त मिश्रित मूत्रत्याग की शिका-
यत करे तो उससे प्रश्न द्वारा यह सुनिश्चित करना चाहिए
कि मूत्र में रक्त प्रारम्भ में आता है या अन्त में आता है
या मूत्र वर्ण का मूत्र आता है जोकि रक्तमिश्रित मूत्र का
लक्षण है । मूत्र में हीमोग्लोबिन भी आ सकती है इसका
भी ग्यान रखना चाहिए । स्त्रियों में मासिक धर्म के समय
मासिक धर्म का रक्त मूत्र में मिल सकता है जिससे रक्त-
मूत्रता का भ्रम होता है । इसके निवारण हेतु कॅथीटर द्वारा
मूत्र उपलब्ध कर परीक्षा करनी चाहिये । यदि रक्त चम-
कीले सान रङ्ग का है तथा मूत्र त्याग के प्रारम्भ में ही
आता है तो अधिक संभावना उसके मूत्र प्रसेक नसिका या
पौरुष ग्रन्थि से आने की है । ऐसी स्थिति में मूत्र पथ पर
किसी आघात का या प्युमेह का इतिहास प्राप्त होगा ।
पौरुष ग्रन्थि के शोथ या उसमें विद्रधि होने पर स्थानीय
दर्द या स्पर्शासह्यता ज्ञात होगी त । गुदा में दाह भी हो
सकता है । मूत्र पथ में अर्बुद तथा पुरुषों में अधिक संभो-
धरत होने के कारण भी रक्तमूत्रता हो सकती है ।

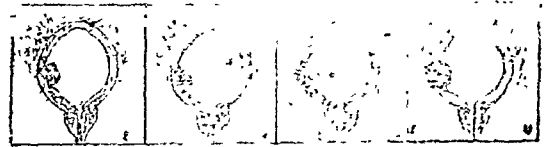
यदि रक्त मूत्रत्याग के अन्त में आता है तथा प्रायः
रक्त के थक्के जमे हुए आते हैं तो वह मूत्रवह संस्थान के
किसी अवयव से आ सकता है । इस प्रकार का रक्तमूत्रता
शायः निम्न कारणों से होती है—

१. तीव्र मूत्राशय शोथ के प्रारम्भ में—इसमें रक्तस्राव
मासूकी होता है ।

२. मूत्राशय में अश्मरी—इस अवस्था में रक्तस्राव
किसी परिश्रम के कार्य करने के पश्चात् या व्यायाम करने
के पश्चात् अधिक होता है, रक्त की मात्रा भी अधिक होती
है, मूत्र होता है जोकि मूत्र त्याग के अन्त में असह्य हो

सकता है तथा यह मूल शिरताओं के अन्त तक पहुँचता है ।
प्रायः मूत्राशय शोथ के भ्रम में मूत्राशय स्थित अश्मरी का
निदान नहीं होता, जोकि एक्स-रे परीक्षण, मूत्राशयशलाका
(sound) या सिस्टोस्कोप नामक उपकरण द्वारा परीक्षा
किये जाने पर ज्ञात होती है एवं सुनिश्चित होती है ।

३. मूत्राशय के अर्बुद—इसमें तथा प्रायः पैपिलो-
मेटा (मूत्राशय अर्बुद) (देखें चित्र) में रक्तस्राव की
मात्रा अधिक होती है । अर्बुद के टूटे हुये टुकड़े भी आ

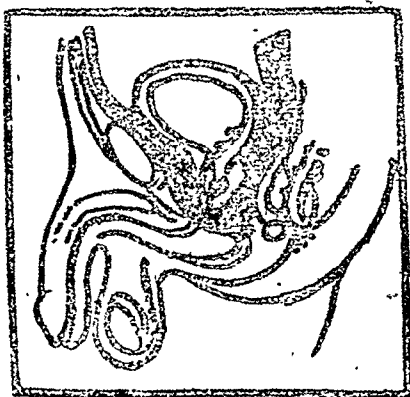


घातक मूत्राशयार्बुद (मूत्राशय को कैंसर) की
क्रमशः वर्धमान चार स्थितियाँ, जिनके
कारण कि प्रायः रक्तमूत्रता होती है ।

सकते हैं और इससे मूत्राशय शोथ उत्पन्न हो सकता है ।
कैंसर में तो रक्त की मात्रा और भी अधिक होती है,
बहुत कम-कम देर पश्चात् ही होता है तथा औपधि उप-
चार से भी विशेष लाभ नहीं होता । इस स्थिति में सगा-
तार दर्द होता है । कभी-कभी मूत्राशय में कैंसर या अर्बुद
का ज्ञान हाथ से मूत्राशय-स्थल की दवाकर या गुवा में
अंगुली प्रविष्ट कर परीक्षा के द्वारा किया जा सकता है ।
समीपस्थ अङ्गों से अर्बुद का प्रसार तथा मूत्रपुच्छ शोथ
या संक्राहीजन्य क्षत-त्रणों से शोथ का प्रसार मूत्राशय में
होने से भी रक्तमूत्रता हो सकती है जिसकी कि सुनिश्चित
सिस्टोस्कोप से ही होती है ।

४. पौरुषग्रन्थि की वृद्धि में भी रक्तमूत्रता हो सकती

होती है। शोथ (congestion) का कारण या मूत्राशय ग्रीवा के पास इस ग्रंथि की किसी धारा के टूट जाने के कारण से होती है।



मूत्रप्रसक्त नलिका या मूत्राशय के निम्न भाग पर विदर के कारण मूत्र एवं रक्तस्राव से पूरित स्थल, जिसके कारण कि प्रायः रक्तमिश्रित मूत्र जाता है।

५. रक्तमूत्रता निम्न कारणों से भी हो सकती है। लेकिन यह कारण प्रायः कम ही मिलते हैं—मूत्राशय का राजयक्ष्मा, स्फूर्ति, परप्यूरा।

६. ईजिप्ट तथा दक्षिणी अफ्रीका में प्रायः सिस्टोसोमिडोसिस (एक प्रकार का बांत्र कृमि) की मादा मूत्राशय में स्थान ग्रहण कर वहाँ अंडे देती है जिससे रक्तमूत्रता होती है।

यदि रक्त मूत्र में मिला हुआ जाता है तथा जिसके कारण कि मूत्र का वर्ण धूम्राभ हो जाता है तो यह प्रायः वृक्क से आता है। इस स्थिति में भी मूत्र में रक्त की उपस्थिति की पुनिश्चितता हेतु निम्न रक्त परीक्षण करके कर लेनी चाहिये जिससे कोई भ्रम नहीं रहे। वृक्क की विभिन्न परीक्षाएँ करके और अन्य लक्षणों से वृक्क सम्बन्धी रक्तस्राव के विभिन्न निम्न कारण उपलब्ध हो सकते हैं—

१. वृक्कशोथ—तीव्र वृक्कशोथ में प्रायः निर्भोक (casts) प्राप्त होती हैं। अनुतीव्र वृक्कशोथ या पीण वृक्कशोथ में व्यायाम या किसी परिश्रम के कार्य के पश्चात् मूत्र में रक्त आता है। वृक्कशोथ के साथ उच्च रक्तचाप

होने के कारण भी रक्तमूत्रता होती है। (उच्च रक्तचाप में रक्तस्राव नाक से या मस्तिष्क से भी हो सकता है।)

जीवाणुजन्य अनुतीव्र हृदयावरण शोथ के कारण उत्पन्न infarction में भी रक्त मूत्रता हो सकती है। किसी एक या दोनों वृक्क में क्षय के कारण भी रक्त मिश्रित मूत्र आ सकता है (इसका पूरा विवरण वृक्क पक्षमा शीर्षक अन्य लेख में देखें)। तीव्र मूत्र गवीनी श्रोणि शोथ या मूत्र गवीनी में प्योस्फिटि के कारण उत्पन्न शोथ, कुछ बांत्र कृमियों के कारण भी वृक्क में रक्त मिश्रित मूत्र आ सकता है।

२. गम्भीर प्रकार के दाहदुक्त शोथ—साधारण जोष से मूत्र में प्रायः गुबिल (एल्ब्यूमिन) मिश्रित आती है लेकिन यही शोथ तीव्र हो जाने पर रक्तमूत्रता भी उपलब्ध होती है।

(अ) सर्वाधिक कारण हृदयावसाद (दाहिनी ओर का) है। इसमें थोड़ा, लेकिन चमकीला तथा प्रथम एल्ब्यूमिन युक्त एवं पश्चात् में रक्त की मात्रा बढ़ने के साथ-साथ एल्ब्यूमिन की मात्रा भी बढ़ जाती है। दीर्घकालीन रणों में हायड्रोम कास्ट उपलब्ध होता है।

(ब) उभयपक्षीय जलापवृक्कता में मूत्र से भरे मूत्राशय में कैथीटर प्रवेश करके एकदम खाली कर देने से भी यकायक शोथ उत्पन्न होकर रक्तमूत्रता होती है। इसके पश्चात् मूत्रकृच्छता या मूत्राघात (अमूत्रता) भी हो सकता है। इस स्थिति को ध्यान में रखकर चिकित्सकों को चाहिए कि मूत्राशय को एकदम रिक्त कभी न करे अपितु उसे धीरे-धीरे कई बार में रिक्त करे।

(स) वृक्क की गिरा में कोई दाहका रुकने के कारण तीव्र प्रदाह उत्पन्न हो सकता है। यह प्रायः माला गोष्ठाणुओं (streptococcus) के संक्रमण के कारण उत्पन्न होता है। इसमें मूत्र में यकायक ही रक्त आने लगता है और इसके साथ-साथ ही वृक्क आकार में बड़ा और स्पर्शसह्यता भी होती है।

(द) उर्वास्थि भग्न आदि स्थितियाँ—जब रोगी दीर्घकाल तक विस्तरे में पड़ा रहता है उसके पश्चात् जब उसको चलना प्रारम्भ कराया जाता है तो उसके दूसरे

तीसरे दिन प्रायः प्रवाह उत्पन्न होकर मूत्र में रक्त आने लगता है। इस स्थिति में कमर में दर्द, प्रसरणशील शूल, रक्त मूत्रता आदि लक्षण होते हैं जिनका कि शमन रूप के कुछ दिन के लिए पुनः पूर्ण शय्या विश्राम लेने पर हो जाता है।

१. वृक्क रक्त वाहिनियों के अवरोध युक्त या अवरोध रहित स्थिति में वृक्काधरण शोथ होने पर कुछ-कुछ समय के अन्तर से प्रवाह सहित रक्त मूत्रता होती है।

४. वृक्काधरी या शर्करा होने पर वृक्कशूल सह-रक्तमूत्रता होती है।

५. रक्त की कुछ स्थितियाँ जैसे कि स्कर्वी, परध्वरा, मलेरिया।

६. कतिपय औषधियों के कारण भी रक्तमूत्रता हो सकती है जैसे कि सोलोसिलेट, फिनोल, सल्फा पायरेडिन, सल्फायिआजोल, हेक्सायामिन, कंधाराइड्स (दक्षिण अफ्रीका में पाई जाने वाली एक प्रकार की मक्खी का घृण), तारपीन का तैल आदि।

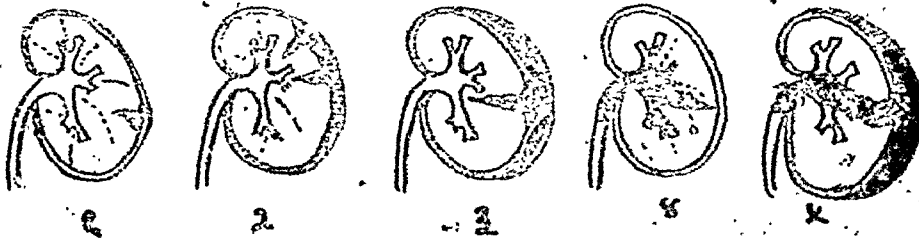
७. वृक्क के जड़ें यथा कार्सीनोमा, सारकोमा, हाइपरनाफोमा और बहुपुटीय वृक्कशोथ या मूत्र गवीनी शोथ में कार्सीनोमा या पैपिलोमा होने पर। इस स्थिति में प्रायः शूल होता ही नहीं और रक्तस्राव लगा-तार-समयान्तर से हो सकता है।

८. नवयुवकों में प्रायः वृक्क के एक छोटे से भाग में

शोथ होने पर (Patchy nephritis) मामूली या गंभीर प्रकार की रक्तमूत्रता जिसके साथ कि साधारण या गंभीर शूल एक या दोनों ओर भी रहता है हो सकती है। इस स्थिति में वृक्कोच्छेदन करने से रक्तमूत्रता प्रायः समाप्त हो जाती है (लेकिन वृक्कोच्छेदन प्रायः करना नहीं चाहिए)

९. हीमोग्लोबिनुरिया-से प्रायः रक्तमूत्रता का प्रसू हो जाता है लेकिन यह वास्तविक रक्तमूत्रता नहीं है। इसकी सुनिश्चितता मूत्र में रक्त परीक्षा करने पर मूत्र में हीमोग्लोबिन तो मिलने लेकिन रक्त की प्लेटलेट (Blood platelets) न मिलने पर होती है।

१०. वृक्क के आघात-वृक्क का कुचलना या फटना (यह प्रायः कमर के बल गिरने पर होता है) या कोई गंभीर दुर्घटना होने जैसे रेल दुर्घटना या सड़क पर दुर्घटना। ऐसा भी हो सकता है कि आघात का कोई बाह्य चिह्न यथा खुरचट आदि न हो लेकिन वृक्क कुचल या फट जाये जिससे दीर्घकाल पश्चात् साधारण चोट लगने पर उसके लक्षण उभर आयें। वृक्क के आवरण में बहुत अधिक रक्तस्राव होने के बावजूद भी रक्तमूत्रता नहीं हो लेकिन इस स्थिति में वृक्क स्थान पर मन्द ध्वनि (dull sound) और तनावयुक्त शोथ होगा। इन स्थितियों में तुरन्त शल्यकर्म करके रक्तस्राव को येनकेन प्रकारेण रोकना आवश्यक है और यदि बहुत अधिक रक्तस्राव हो गया है तो रुग्ण को रक्तदान भी आवश्यक है। लवण जल निक्षेप तो अत्यावश्यक है ही।



वृक्क पर आघात लगने पर वृक्क में रक्तस्राव की पांच विभिन्न अवस्थाएँ, जिनमें से कि चौथी एवं पाँचवीं अवस्थाओं में वृक्क विषर मूत्र गवीनी शोथ तक पूर्ण होने के कारण वृक्क से रक्तस्राव गवीनी नलिका में होकर मूत्राशय में पहुँचकर रक्तमूत्रता उत्पन्न होती है।

चिकित्सा—

कारण एवं लक्षणों के अनुसार चिकित्सा करनेी चाहिए। रक्तमेह में यदि रक्त किस-स्थान से आ रहा है और वहां से किस कारण आ रहा है यदि यह सुनिश्चित हो जाय तो उस रोग की या उस अङ्ग की यथोचित चिकित्सा करनी चाहिए। साधारणतः विटामिन सी, विटामिन के योग देने चाहिए। कोएगुलिन सिद्धा या क्लोडेन के इंजेक्शन देने चाहिए। शिरान्तगंत ग्लूकोज, सामान्य लवण बिलियन डैक्टोज आदि का प्रयोग करें। अधिक रक्तस्राव की अवस्था में रोगी का भ्रूप ज्ञात कर उसी रक्त के दासा का रक्त आदान कराये जिससे उसकी जीवन रक्षा हो सके।

आयुर्वेदानुसार रक्त मूत्रता को रक्तपित्त में सम्मिलित किया गया है। इसके लिए किसी पिच्छिल द्रव यथा शासमली मुष्प अथवा पंच वृक्षक के शीत कषाय की या मेरु २ तोला, रबीत २ तोला, फिटकरी ३ तोला, तूतिया २ मासे को पीसकर १ सेर जल में मिलाये हिम से उत्तरं वस्ति या पिचकारी देने से शाम होता है। पथ्यार्थ पेया का सेवन कराना चाहिये। बलावस देखकर दोष से संशोधनार्थ वमन कराये। वमन हेतु मुलेठी के क्वाथ में मधु एवं लवण मिलाकर पिलाये। सत्तू के घोल में सेनफल का ६ मासे चूर्ण यथोचित मधु एवं शर्करा मिलाकर पिलाये। शासपर्णी आदि सधु पंचमूल के क्वाथ में बनाई गई पेया पिलाये। अधोग रक्तपित्त में क्योंकि निदान उष्ण और रूक्ष होता है इसी कारण प्रथम पेय द्वारा आदि द्वारा तर्पण करना होता है। यदि वमन कराना अभीष्ट हो तो प्रथम वमन द्वारा संशोधन कराके उत्पश्चात् पेया सेवन कराये। मूत्रमार्ग द्वारा प्रवृत्त रक्त-मूत्रता में प्रायः जीव रक्त ही होता है इस कारण जीव रक्त है या दूषित रक्त है इस परीक्षा के धक्कर में न पड़कर उसके रोकने की चिकित्सा प्रारम्भ करनी चाहिए। कुछ आयुर्वेदिक योग इस प्रकार हैं—

—काकोदुम्बर (कठुमर या कठगुलर) के फल के रस में सहस्र मिलाकर पिलाये।

—अधुसा पंचांग अथवा केवल पत्तों के क्वाथ में प्रियंगु, सगजराहत (सेलखड़ी), श्वेतांजन (सफेद सुरमा), लोध्र का घृण और मधु मिलाकर पान करावे।

मूत्र मार्ग से रक्त की अति प्रवृत्ति पर शीत और स्तम्भक औषधियों की उत्तरवस्ति दें अथवा पंचतुणमूल से सिद्ध दूध का पान कराये। तत्पश्चात् प्रियंगु, फिटकरी, लोध्र तथा रसांजन (रसीत) को सममात्रा में मिश्रित कर बाघा माशा घृण को अडूसे के पत्रा स्वरस अथवा मधु में मिला सेवन कराये। यदि मस्त्रा के आघात से किसी भी जगह से रक्तस्राव हो रहा है तो इस घृण का उस स्थान पर अवचूर्णन अच्छा लाभ प्रदान करता है।

—दूर्वाद्य घृत (मैष० रसनावली) की उत्तर वस्ति उत्तम है। सप्तप्रस्थ घृत (मै० २०) का ३ मासे से १ मासे तक का आधुनिक प्रयोग उत्तम है।

—मैषज्य रत्नाश्री का उशीरासव २ लीला की मात्रा में दिन में तीन बार सेवन करावे। यदि मूत्र में जलन होवे तो चन्दनासव १-१।। तोला और मिलाए।

पथ्य—वमन और लघन लाभदायक हैं। पुराने साठी धान्य, शालि धान्य, कोदों, जी, भूंग, मसूर, जना, बरहर, मोठ की दाल, सब प्रकार के कषाय रस वाले द्रव्य, श्री और बकरी का दूध, घृत, भंस का घी, चिरीजी, कवली-फल (कैला), चोलाई, परवल, कोहड़ा के शाक, ताड़ के पके फल (खजूरा), अनार, आवला, सूँफ, नारियल, आम का पानी पीना, कसेरु, सिंघाड़ा, कण, कमलकन्द (कमल ककड़ी), फालसा, निम्ब का पत्रा, चिरायता, तरबूज, सत्तू, दाख, मिथी, मधु, गन्ने का रस आदि का सेवन। शीतल जल से स्नान, शतधीत घृताभ्यङ्ग आदि उपयुक्त हैं।

अपथ्य—व्यायाम सानं गमन, भ्रूप का सेवन, वेग रोध, किसी तेज धक्का लगने वाली खवारी में बैठना; स्वेदन; रक्तमोक्षण, घृत्रपान, मोचुन, कुल्पी, मुड़, बैंगन, उड़द, सरसों, मद्य सेवन, लडुन, कटु अम्ल एव लवण रस वाले पदार्थ, विदाहकारी द्रव्य हानिकर हैं।



श्वसन संस्थान के रोगों की तात्कालिक चिकित्सा

डा० अविनाश बी० शोषे एम०डी० (आयु०)

कॉम्युनिकेटा विभागाध्यक्ष, वाला हनुमान आयुर्वेद महाविद्यालय, लोदरा, जिला महेसाणा (उ०गु०)



श्वसन क्रिया यह एक स्वाभाविक व्यपार (जीवन क्रिया) है, जो यावज्जीवन अबाध रूप से चलती रहती है। इस श्वसन क्रिया की प्रकृतिस्थता फुफ्फुस के क्रियाशील कोष्ठों की पर्याप्त संख्या; उनका सचक्रीनापन, अंदरों का बनाव तथा रक्त की पर्याप्त मात्रा पर निर्भर रहती है। जब इस क्रिया में किसी प्रकार की बाधा उत्पन्न होती है तब श्वासकण्ठता यह प्रधान लक्षण श्वसनतंत्र में व्यक्त होता है। रोग विज्ञान में श्वास शब्द का प्रयोग श्वासकण्ठता या श्वासकृच्छता के अर्थ में किया जाता है। यह श्वास रोग स्वतन्त्र रोगस्वरूप तथा अन्य रोगों में लक्षण स्वरूप तथा उपद्रवस्वरूप भी पाया जाता है। श्वसन संस्थान में ऐसे अनेक विकार होते हैं जिनके कारण श्वासकण्ठता होती है।

श्वासकण्ठता के कारणों का वर्गीकरण इस प्रकार किया जा सकता है—

१. श्वसन संस्थान के उपसर्ग अन्य विकार, तुण्डि-

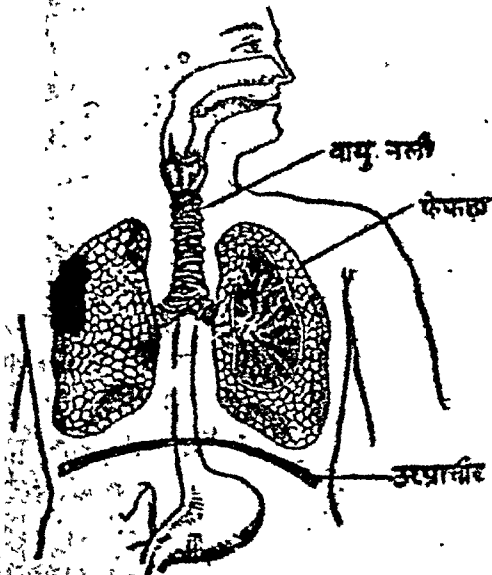
फेरी, प्रतिश्याय, नासा की अस्थि की वृद्धि, मासास, श्वास-नलिका शोथ, फुफ्फुसावरण शोथ आदि व्याधियाँ।

२. रासायनिक—इसमें प्राणियों के शरीर से आने वाली गंध, अनेक प्रकार के पदार्थों के सूक्ष्म कण जैसे—ई घास के सूक्ष्म फूलों के कण तथा इसी प्रकार अन्य तुण्ड-युक्त वायु वाले पदार्थों के सेवन से भी श्वासकण्ठता होती है।

३. आन्त्रस्थ विष—आन्त्रस्थ कृमियों के कारण भी श्वासकण्ठता होती है।

४. अनुर्जता—प्राणिक तथा वानस्पतिक प्रोटीनयुक्त प्रथ्व जैसे—दूध, अण्डे, मांस, उड़व इत्यादि की दालें तथा मछलियाँ इत्यादि पदार्थों के सेवन से भी श्वासकण्ठता होती है।

विकृति विज्ञान की दृष्टि से देखा जाय तो श्वास वस्तुतः वातरूप ही है। अतः इसमें वात की प्रधानता स्वीकार करना उचित है। किन्तु साधारण अवस्था में केवल वायु श्वासकण्ठता को उत्पन्न नहीं करता, परन्तु जब वह कफ से अवरोध हो जाता है तब श्वास रोग को उत्पन्न कर देता है। वस्तुतः कफ की अधिकता से जब फुफ्फुस के वायुकोषों में वायु प्रवेश के लिये स्थान कम हो जाता है तो आवश्यक कारक (Oxygen) या प्राणवायु को ग्रहण करने के लिये पुनःपुनः श्वास की प्रवृत्ति होती है। सामान्यतया वायुकोषों या श्वासनलिकाओं में सर्वत्र तरल पदार्थ का स्राव होता रहता है, जो उच्छ्वसित वायु के साथ वाष्प रूप में निकल जाता है। जब कभी फुफ्फुस या नलिकाओं में अधिरक्तता (Congestion) शोथ (Inflammation) तथा क्षोभ (Irritation) आदि कारणों से यह स्राव अधिक मात्रा में होने लगता है तब सामान्यतया एयं कारण और सम्बन्ध के अनुरूप थोड़ा या अधिक तरल, सान्द्र या घन कफरूप में कास के साथ निकलता है। फुफ्फुस और श्वासनलिकाओं में कफ होवे



से क्षोभ और प्राणवायु के लिए स्थान की कमी से प्रति-क्रिया स्वरूप वात प्रकोप होकर कास और शीघ्र श्वास लेने की क्रिया मारम्भ होती है। यदि कास के साथ कफ का निष्क्रमण आसानी से नहीं होता है तो श्वास की तीव्रता बढ़ती है। कफ या कफोत्पादक कारण की प्रबलता एवं आधिक्य दीर्घत्व या विगुण वातिकृत श्वासनलिका संकोच आदि कारण कफ के सरलता से निकलने में बाधक होते हैं।

इस प्रकार विकृति को ध्यान में रखते हुए श्वास कष्ट के कारणों का विभाजन इस प्रकार किया जाता है—

(१) श्वासकेन्द्र की विकृति—

यह निम्न कारणों से होती है।

१-अधिरक्त हृदयातिपात (Congestive heart Failure)।

२-अत्यधिक रक्ताल्पता—इसमें प्राणवायु की कमी हो जाती है।

३-मधुमेहजन्य संन्यास (Diabetic Coma)।

४-जानपादिक शोफ (Epidemic dropsy)।

इन उपयुक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता निष्ठ (Paroxysmal) होती है।

(२) श्वासमार्ग में किसी प्रकार का अवरोध एवं वायु का संचारार्थ फुफ्फुसीय सतह की कमी—

१. तुण्डिका शोथ, रोहिणी आदि अवरोध के कारण

२. न्यूमोनिया, राजयक्ष्मा जैसे रोग वायु संवरण के लिये फुफ्फुस की सतह को कम कर देते हैं।

इन उपयुक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता अन्तः श्वसनिक (Inspiratory) स्वरूप की होती है।

(३) श्वास में सहायक पेशियों के कार्य में बाधा होना—

१. पीड़ा-वक्षःस्थ या उदरस्थ किसी अङ्ग पर शोथ होने पर।

२. उंरोवात (Emphysema) स्वाभाविक श्वसन-कीलापन कम होने के कारण फुफ्फुस निरन्तर वायु से भरा रहता है और उसे पूर्णतया नहीं निकाल पाता।

३. अनुकोष्ठिका नाड़ी तथा वक्ष की पेशियों की वातनाड़ी का घात—इससे महाप्राचीरा तथा वक्ष की

पेशियां क्रिया नहीं कर पाती जिससे श्वास में भी कष्ट होता है।

(४) आमाशय या दूसरे उदरस्थ अङ्गों का फूला हुआ होना—ये अवस्थायें भी श्वास पेशियों के कार्य में बाधा उपस्थित करती हैं। इसके अतिरिक्त ये फुफ्फुस पर दबाव डालकर भी श्वासकृच्छता उत्पन्न करती हैं।

इन उपयुक्त कारणों से होने वाली श्वासकृच्छता वहिः श्वसनिक (Expiratory) स्वरूप की होती है।

चिकित्सा—यहां पर तात्कालिक चिकित्सा की दृष्टि से प्रयुक्त कुछ औषधियों को प्रस्तुत किया जाता है—

(१) कुण्ड—कुण्ड में साकमुराइन नामक आराम पाया जाता है, जिसकी क्रिया सुषुम्नाशील स्थित प्राणवा नाड़ी केन्द्र पर तथा श्वसनिका एवं पचन संस्थाव की अर्न्च्छिक मांसपेशी तन्वुओं पर अवसादन के रूप में होती है, जिससे श्वसनिकाओं का विस्फार होता है। श्वसनिका विस्फार की यह क्रिया एड्रेनेलीन के जितनी तीव्र नहीं होती है तथा इसका कार्य उतना जल्दी भी नहीं होता है, लेकिन इसका प्रभाव अधिक समय तक बना रहता है।

तमक श्वास के लिये यह औषधि बहुत ही सावधानक सिद्ध हुई है। इसके लिये इसका मद्यकारीय प्रवाही सत्व बाधा से दो ड्राम की मात्रा में प्रयुक्त होता है अथवा इसका पूर्ण दिन में ३ से ४ बार दिया जाता है। रात को सोते समय तथा जब भी श्वास के आवेग बाधे की संभावना हो तो इसकी एक मात्रा देने से आवेग नहीं आता है। इसमें उद्वेगन निरोधी गुण होने के साथ केन्द्रीय वात नाड़ी संस्थान पर इसका अवसादक प्रभाव भी होता है। इसके प्रयोग से एड्रेनेलीन के हृन्नेक्षण अथवा उसे सिगरेट आदि की तरह निदानाश आदि दुष्परिणाम नहीं होते हैं।

यह प्राणवा नाड़ी की उत्तेजना से होने वाले आवेगों को रोकने में विशेष समर्थ है। इसके आराम तथा तमक दोनों मिलकर सयुक्त कार्य करते हैं। तमक श्वसनिकाओं के उद्वेगन को दूर करने के साथ-२ श्लेष्मा को भी बाहर निकालता है। तथा उससे श्लेष्मल कला की सृजन दूर होती है। इसके प्रवाही सत्व को पोटेसियम आयोडाइड

निश्चय के साथ भी दे सकते हैं। इसका अल्प मात्रा में घुंघुपान भी लाभदायक है।

इस औषधि को लगातार १० से १५ दिन तक देकर कुछ दिन रोककर देखना चाहिए कि फिर श्वास के आवेग तो नहीं आते। आवेग पुनः आने पर फिर इसे प्रयुक्त करना चाहिये। इसका कोई संचयी दुष्परिणाम नहीं है तथा इससे सहनशीलता (सात्म्यता) भी उत्पन्न नहीं होती है जिससे प्रत्येक बार मात्रा में वृद्धि करनी पड़े।

(२) लहसुन—इसमें एक वायामी पीले रंग का उच्चनशील तैल प्राया जाता है। इसके धातिरिषत लहसुन के मधुशारीय सत्व से एक अक्वीसिन नामक प्रतिवृणा-धीय (Anti bacterial) तरल द्रव्य प्राप्त किया गया है। इसके साथ ही साथ ओटलीसेशन नामक तीव्र प्रति-जैविक पदार्थ भी प्राया गया है। यह निःसारक तथा उत्तम प्रतिदूषक (एन्टीसेप्टिक) इसके उच्चनशील तैल का उत्सर्ग त्वचा, फुफुस एवं श्वसक द्वारा होता है। फुफुस के उत्सर्ग के समय इससे कफ बीजा हो जाता है तथा उसके जीवाणुओं का नाश होकर कफ की दुर्गन्ध दूर होती है।

यक्ष्मा वण्डाणु से उत्पन्न सभी विकृतियों जैसे फुफुस विकार, स्वरशून्य शोथ आदि में यह निश्चित लाभदायक सिद्ध हुआ है। लहसुन के रस को इनमें पिलाया जाता है तथा इसका श्वाणिक उपयोग भी किया जाता है। स्वर शून्य शोथ में इसका टिक्चर १/२ से १ ड्राम दिनमें २ से ३ बार देते हैं। पुराने कफ विकार जैसे कास श्वास, स्वरशून्य, श्वसनिका शोथ, श्वसनिकाभिस्तीर्णता एवं श्वासकृच्छ्र आदि में इसका क्ष्वलेह बनाकर उपयोग किया जाया है। लहसुन एवं वायविडङ्ग का सेवन भी लाभदायक है। बच्चों के कुफास में इसको २ से ४ घण्टे पर घुंघाया जाता है तथा इसके रस को पिलाते भी हैं। फुफुस कोथ में इसके टिक्चर का उपयोग बहुत सफल रहा है। प्रारम्भ में इसकी मात्रा कम देनी चाहिए, बाद में २० बूंद तक दिन में ३ बार देना चाहिए। इसी प्रकार घण्टीय फुफुस पाक (lobar pneumonia) में भी इसके टिक्चर को २० बूंद हर ४ घण्टे पर जल के साथ देने से ४८ घण्टे के अन्दर ही लाभ मान्य होने लगता है तथा ५ से ६ दिन में उबर

फम हो जाता है। इन सभी विकारों में आन्तरिक प्रयोग के साथ-२ इसको छाती पर भी लगाते हैं। रोहिणी (Diphtheria) नामक अत्यन्त उग्र गले के विकारों में इसकी एक एक कली चूसने को दी जाती है। ३-४ घंटे में १ छटांक तक लहसुन देना चाहिए। शिशुओं के लिए इसके रस को २० से ३० बूंद हर ४ घण्टे पर शबंत के साथ देना चाहिये।

(३) भल्लातक—बिलावे को दीपक पर गरम करने से तेल टपकता है। वह दूध में टपकाकर हरिद्रा एवं मिश्री मिलाकर फुफुस विकारों में रात के समय दिया जाता है। प्रारम्भ एक बूंद शुरू करके बाद में धीरे धीरे बढ़ाते हैं। समकश्वास पीड़ित रोगियों के लिए घोट ऋतु में इसका नित्य प्रयोग लाभदायक है। फुफुस पाक में मुलेठी साथ मिलावा दिया जाता है।

(४) कर्पूर—श्वसाद तथा नशीली औषधियों के दुष्परिणाम से जब श्वसन क्रिया अवसादित होती है तब कर्पूर के प्रयोग से उत्तेजना आकर श्वास गति तथा उसकी गहराई बढ़ती है। कुफास, समक श्वास एवं जों श्वसनिका शोथ, आदि कफविकारों में इसके प्रयोग से श्लेष्मल कक्षा का रक्तप्रवाह बढ़कर कफ पतला होकर निकलने लगता है। समकश्वास में कर्पूर हिगु वटी ४-४ घण्टे पर जब तक श्वास का आवेग रहता है तब तक देते हैं। कर्पूर हिगुवटिका बनाने के लिए १ भाग कपूट १ भाग हींग तथा घोड़ासा मधु एक साथ घोटकर २ रत्नी की गोली बनावें तथा आर्द्रक रस के साथ पिसावें। रोगी गोली निगलने में असमर्थ होने पर आर्द्रक रस में घोटकर आवश्यक होने पर कस्तूरी आधी रत्नी मिलाकर चटावें। कर्पूर का तैलीय सूचिकापरण हृदय एवं श्वसन को उत्तेजित करने के लिए प्रयोग किया जाता है।

(५) सरल निर्यास—इस सरल वृक्ष के निर्यास को गन्धाविरोधा कहा जाता है, इससे तारपीव का तेज प्राप्त होता है। इसका प्रचुपण महाज्वर, श्वसन संस्थान एवं त्वचा द्वारा होता तथा उत्सर्ग मूत्र एवं श्वसन संस्थान से होता है।

जिर्ण श्वसनिका शोथ (Bronchitis) में इसे देने से कफ निकलने लगता है। जीवाणुओं का नाश होने से

धूम्र भी दूर होती है। रोगी के कमरे में तेल को छिड़-
ाने से अपने वायु यह श्वास में जाकर अपना कार्य
करता है। फुफ्फुसों के कोय में इससे विशेष लाभ होता
है। सारपीन का तेल २॥ तोला, मुलेठी २॥ तोला एवं
मधु २ तोला, एक साथ घोटकर ३० से ६० रस्ती मात्रा
में इन विकारों में दिया जाता है।

(६) तालीस पत्र—जीर्ण श्वसनिका शोथ, राज-
यक्ष्मा तथा अन्य कफ विकारों में इसके क्वाथ या फांट
का प्रयोग करते हैं। पत्रों का चूर्ण मधु एवं वासा स्वरस
के साथ कास, श्वास में दिया जाता है। बच्चों में
श्वसनी फुफ्फुस पाक में १॥ रस्ती चूर्ण तथा कस्तूरी वटी
१ रस्ती, इनकी छ' मात्रा बनाकर हर ४ घण्टे पर देते
से लाभ होता है। तालीसादि चूर्ण १० से २० रस्ती की
मात्रा में प्रयुक्त होता है।

(७) नागवल्ली—नागरवेल के पत्ते कफ प्रधान
रोगों में बहुत लाभदायक हैं। तमक श्वास, श्वसनिका
शोथ एवं स्वरयन्त्र शोथ आदि में पान का रस पिलाते
हैं एवं पान को ऊपर से बांधते हैं। बच्चों के कास, श्वस-
निका शोथ, श्वासकृच्छता एवं प्रतिश्याय आदि में पान
के पत्तों को एरण्ड तेल लगाकर गरम कर छाती पर
बांधने से बहुत लाभ होता है। रोहिणी नामक बच्चों के
गले के रोग में ४ पत्तों का रस थोड़े गरम पानी में मिला
कर गण्डूष करावे की देते हैं। पान के तेल को १ बूँद
की मात्रा में करीब आध भाव स्रवण जल में मिलाकर
इसी प्रकार प्रयोग करते हैं तथा वाष्प को सूँघते हैं।

(८) कण्टकारी—इससे गला एवं श्वासनलिका की
शुष्कता कम होकर कफ ढीला होने लगता है। इसलिए
गले का शोथ, स्वरयन्त्र शोथ एवं श्वासनलिका शोथ
इनकी प्रथमावस्था में इससे बच्चा लाभ होता है।

कफ की प्रथमावस्था में मूल के क्वाथ के साथ मधु
एवं सैधव दिया जाता है। द्वितीयावस्था में पत्रस्वरस
या मूल क्वाथ में छोटी पीपल एवं मधु मिलाकर देते हैं
जिससे खाँसी तकजीफ कम होती है। तमकश्वास एवं
उद्वेगनमुक्त कासा में इसके मूल के क्वाथ में सैधव एवं
हींग मिलाकर देते हैं।

सुश्रुत ने तमकश्वास के लिए इसका मूल चूर्ण १

तोला तथा हींग आधा तोला मधु के साथ ३ दिन श्वसन
करने को लिखा है। कास, श्वास तथा स्वरभेद में इससे
सिद्ध घृत का उपयोग सिद्ध है।

(९) अर्क (रक्ताक)—सभी प्रकार के कफ विकारों
में इससे लाभ होता है। १५ से ३० रस्ती चूर्ण को
खिसाई से इपिकाक की तरह १ घण्टे के अन्दर वमन
होकर कफ बाहर निकल जाता है तथा कभी कभी विरे-
चन भी होता है। गले का मूलत शोथ, श्वासनलिका
शोथ आदि में घोडावच के साथ अर्कादि चूर्ण का उपयोग
किया जाता है। अर्कादि चूर्ण के लिये अर्क चूर्ण ३ भाग,
अफीम १ भाग, सैधव ७ भाग इनकी मिश्रित मात्रा में
से ३ से ७ रस्ती प्रयोग किया जाता है। तमकश्वास तथा
श्वसनिकामिस्तीर्णता (Bronchiectasis) आदि
व्याधियों में इसके प्रयोग से पर्याप्त लाभ मिलता है।

(१०) बचा (घोडावच)—श्वास तथा कास में
वमन कराने के इसको तमक और जल से पिचाना
चाहिए। अधिक मात्रा में (१ से २ माशा)। यह कामक
है। इससे बिना किसी कण्ट के कफ निकल जाता है।
यह इपिकाक की अपेक्षा अधिक अच्छी औषधि है। गले
की सूजन, कास तथा बच्चों के सूक्ष्म श्वसनिका शोथ में
इसकी क्वाथ बहुत उपयोगी होता है।

(११) कुलिजन—इसकी अल्प मात्रा से श्वसन
क्रिया उत्तेजित तथा अधिक मात्रा से श्वसन केन्द्र का
घात होकर अवसादित होती है। इसकी अल्प मात्रा
से भी श्वसनिकाओं का विस्फार होता है। यह पाइलोका-
रपीन द्वारा कृत्रिम रूप से उत्पन्न श्वसनिकाओं के संकोच
को भी दूर करता है। श्वास, कास, कुकास के लिये यह
बहुत अच्छी औषधि है। बच्चों एवं वृद्धों के श्वसन
संस्थान के विकारों में इसको मधु के साथ घटाने से
बहुत लाभ होता है। श्वास में इसके उद्वेगन निरोधी
गुण के कारण लाभ होता है।

(१२) घस्तूर—इसमें हायोसायमीन, एट्रोपीन तथा
हायोपीन नामक क्षाराम रहते हैं। घस्तूर की क्रिया बेजा-
डोना की तरह होती है किन्तु श्वासनलिकाओं पर इसकी
क्रिया अधिक तीव्र होने के कारण उनका अधिक विस्फार
होता है। यह असीटिलकोसीन के कार्य को रोकता है
जिससे श्वासनलिकाओं का विस्फार होता है।

तमकप्रवास में उद्वेगन रोकने के लिये इसका बहुत प्रयोग किया जाता है। इसके चूर्ण का घूँबा या इसकी बनी सिगरेट का धूम्रपान इसमें लाभदायक है। इसका आन्तरिक प्रयोग भी किया जाता है।

(१३) अडूसा—इसके पत्तों में वासिलिन नामक क्षारम पाया जाता है। इससे श्वासनलिकाओं में अल्प किन्तु स्थायी विस्फार होता है जो अट्रोपीन साथ में देने से अधिक हो जाता है।

कफ विकारों में इसका बहुत प्रयोग करते हैं। नवीन श्वसनी शोथ में इससे आराम मिलता है विशेषकर जब कफ गाढा तथा चिपचिपा होता है। जीर्ण श्वसनी शोथ में इससे खाँगी में आराम मिलता है तथा कफ ढीला होकर आसानी से बाहर निकल जाता है। इनमें इसके पुटपाक करके निकाले स्वरस को १/२ से १/४ तोला की मात्रा में आर्द्रक स्वरस या छोटी पीपल, कुछ सैधव एवं मधु के साथ देते हैं। श्वास-कास में अडूसा, द्राक्षा एवं हरी इनका क्वाथ मधु एवं शर्करा के साथ सपत्नी है। नये श्वसनी शोथ में कष्टकारी, जवासा, नागरमोथा, सौंठ एवं अडूसा इनका क्वाथ उपयोगी है। बच्चों के कफविकारों में इसके स्वरस के साथ टंकण देते हैं। वासावलेह का भी अच्छा उपयोग होता है।

तमकप्रवास में इसके पत्तों का धूम्रपान लाभदायक है। इसके साथ घत्तूरे के पत्र का उपयोग करने से तुरन्त लाभ होता है। इससे सिद्ध घृत का आन्तरिक प्रयोग किया जाता है।

काले अडूसे का प्रयोग फुफ्फुस के विकारों में करते हैं। तीव्र कफविकारों में इसके २ से ४ पत्ते एवं अपामार्ग की राख १/४ तोला, एक तोला मधु के साथ देते हैं। न्यूमोनिया में चार पत्रों का रस, सहजषी की छाल का रस एवं समुद्र नमक मधु के साथ देते हैं।

(१४) विशाला (इन्द्रायण) तमकप्रवास, रोहिणी एवं गले के शोथयुक्त विकार तथा श्वासनलिका शोथ में कफ चिपचिपा होकर श्वासावरोध होता है तब इसके फलत्वक् या मूल की छाल को थोड़ा सा चिलम में रख कर धूम्रपान कराते हैं जिससे वमन होकर कफ निकलने लगता है। इससे श्वासावरोध कम होता है तथा गले की

सूजन भी कम होती है। फुफ्फुस शोथ में मूलत्वक् का क्वाथ देने से श्वासावरोध कम होता है।

(१५) जवासा—कफज विकारों की प्रारम्भिक अवस्थाओं में मुलेठी एवं जवासे का मिश्रित घन क्वाथ बहुत लाभदायक है। इनमें इसका क्वाथ पीने को देते हैं तथा इसके वाष्प से धूपन करते हैं जिससे कफ ढीला होकर कफ निकलने लगता है। तमकप्रवास में इसका धूम्रपान लाभदायक है।

(१६) घमासा गले और श्वसन संस्थान में इससे अच्छा लाभ होता है। इससे गले की खुशकी कम होकर कफ निकलने लगता है। श्वास में धूम्रपान लाभदायक है। इसको ईख के रस के साथ उवालेकर अवलेह बनाते हैं जिसका गले तथा फुफ्फुसों के विकारों में अनुपान के रूप में प्रयोग करते हैं।

(१७) सोमलता—इसमें इफेड्रीन नामक क्षारम पाया जाता है। इसका रक्तभार श्वसनिका एवं मस्तिष्क के उच्च केन्द्रों पर हलका प्रभाव पड़ता है। तमकप्रवास के बाधों को रोकने के लिये सोम का सत्व उपयोगी है। न्यूमोनिया, रोहिणी आदि औपसर्गिक रोगों के कारण उत्पन्न हृदय की विपाक्तता में यह बहुत ही अच्छा हृदयोत्तेजक सिद्ध हुआ है।

(१८) बलाण्ड (प्याज)—बच्चों एवं वृद्धों के कफविकारों में यह लाभदायक है। कच्चे प्याज के रस को मिश्री मिलाकर बच्चों को चटाया जाता है तथा वृद्धों को इसको पकाकर दिया जाता है। क्षयजकास में इससे कष्ट कम होता है। श्वसनियों के जीर्णशोथ में लाभदायक औषधियों में यह श्रेष्ठ औषधि है।

जंगली प्याज का उपयोग बच्चों के जीर्ण श्वसनी विकारों में शर्बत के रूप में १० से १५ बूँद की मात्रा में किया जाता है। जीर्ण कफ विकारों में इससे तीन तरह से लाभ होता है। जीर्ण कफविकारों में हृदय के दक्षिण विभागों में जो शिथिलता प्रायी रहती है वह दूर होती है। कफ ढीला होकर निकलने लगता है तथा पाचन सुधरकर शीघ्र भी साफ होने लगता है। यह इषिकाक की अपेक्षा अधिक प्रयोज्य है।

(१९) गुग्गुलु—पुराने कफविकारों में गुग्गुलु को

छोटी पीपल, अडुसा, मधु एवं घृत के साथ दिया जाता है। राजयक्ष्मा में इसके प्रयोग से कफ की मात्रा कम होती है तथा जीवाणुनाशन भी होता है। जिन्हें रोगों में कफ अस्थिरक एवं त्रिपचिपा होता है उनमें इससे विशेष लाभ होता है। श्वास में इसको घृत के साथ खिलाते हैं।

(२०) निगुण्डी—फुफ्फुसापाक तथा फुफ्फुसावरण शोथ आदि में इसके पत्तों का स्वरस या क्वाथ छोटी पीपल के साथ खिलाते हैं तथा पत्तों से सेकते हैं। गले के शोथ में इसके सूखे पत्तों का घृन्नपान कराया जाता है तथा पत्तों का क्वाथ छोटी पीपल एवं घोड़ावच के साथ खिलाते हैं। कास में पत्रस्वरस सिद्ध घृत का उपयोग लाभदायक है। राजयक्ष्मा में इसके पंचांग के स्वरस से सिद्ध घृत या स्वरस में घृत मिलाकर प्रयोग करते हैं।

अन्य सहायक औषधि योग—

१. श्वास में गरम पानी के साथ अजवायन का चूर्ण दिया जाता है अथवा इसको चिलम में रखकर पीते हैं।

२. फुफ्फुस के रोगों में हींग का अच्छा उपयोग होता है। जीर्ण श्वासनलिका शोथ, श्वास, कुकास, बच्चों के फुफ्फुसापाक एवं शुष्क कास आदि में इसका व्यवहार किया जाता है। इसके लिये जल के साथ हींग के घोल का व्यवहार करना चाहिए अथवा हींग को घृत में भूनकर प्रयोग करना चाहिए।

३. कफ विकारों में रास्ना के चूर्ण को घोड़ावच एवं मुलेठी के साथ देने से लाभ होता है।

४. काकड़ासिमी, भारङ्गी, सोंठ, छोटी पीपल, कचूर, मुनक्का इनका चूर्ण १५ रत्ती की मात्रा में मधु के साथ देने से श्वसन संस्थान के विकारों में लाभ होता है।

५. सोंठ एवं दालचीनी के साथ कार्यफल का प्रयोग तमकश्वास, जीर्ण श्वासनलिका शोथ आदि में लाभप्रद है।

६. भारङ्गी कस्क सोंठ तथा उष्ण जल के साथ तमकश्वास में लाभदायक है।

७. निमोगिया में तमक (संघव) की पीटली बनाकर इससे छाती को सेका जाता है जिससे कफ ढीला होकर निकलता है तथा वेदना शान्त होती है। इसका आम्ब-

रिफ प्रयोग ४ रत्ती की मात्रा में जल के साथ किया जा सकता है।

८. शुष्क कास तथा श्वसनिका शोथ में यवक्षार ४ रत्ती, अडुसा का रस १० वूद तथा लौंग का चूर्ण २ रत्ती देने से लाभ होता है। यवक्षार से कफ पतला होकर निकलने लगता है।

९. तमकश्वास के आवेग को रोकने के लिए सुवचिका (सोरा) के २०% घोल में सुखाये हुए सोखते के कागज को जलाकर उसका धुका नाक से सूँघने से आवेग रुक जाता है।

१०. उरस्तोय (प्लूरिसी) में पुनर्नवा, सोंठ, कासी कुटकी आदि के क्वाथ में सुवचिका प्रयोग किया जाता है।

११. पांच साल से बड़े बच्चों की खांसी में सोरा ५ भाग, हीराकसीसा, नीसादर एवं गन्धक ४-४ भाग इनका चूर्ण आधा रत्ती की मात्रा में देते हैं।

१२. कंकोज (कदावधीनी) के चूर्ण को मधु के साथ खांसी में चटाते हैं। इसका घृन्नपान श्वास में लाभप्रद है। यह श्वसन संस्थान के विकारों में प्रतिदूषक एवं उत्तेजक निःसारक रूप में चूसने को प्रयुक्त होता है।

१३. गले एवं श्वासनलिका की सूजन में पपंट के घृन्नपान से कफ ढीला होकर गीघ्र गिरने लगता है। तमकश्वास में छोटी पीपल, मुलेठी एवं पपंट मधु के साथ देते हैं तथा इससे थोड़ा घृन्नपान भी कराते हैं।

१४. श्वास तथा कास में पारिजातक की छाल के चूर्ण को १ से २ रत्ती की मात्रा में पान में रखकर दिन में ३ से ४ बार देने से कफ का त्रिपचिपापन कम होता है।

१५. यष्टिमधु में स्नेहन और सोम्य कफनिःसारक गुण होने से स्वरभङ्ग, कास, श्वसनिका शोथ, यक्षशोथ आदि में प्रयोग होता है। इसके लिये इसके टुकड़े को मुख में रखकर चूसने को दिया जाता है।

१६. काकड़ासिद्धी, सोंठ, पिप्पली, नागरमोषा, पोहकर मूल, कचूर तथा कालीमिर्च इन सब औषधियों का चूर्ण बनाकर सम परिमाण में मिश्री मिलावे। पुनः इस चूर्ण को गुडूची, अडुसा तथा पंचमूल के क्वाथ में मिलाकर पीने से महाघोर श्वास भी ३ दिन में नष्ट हो जाता है।

तमक श्वास की अनुभूत आत्यधिक चिकित्सा

बँध शोमन बसाणी आयुर्वेदाचार्य, 'आयु सेण्टर' सर्वोच्च कॉमसिल सेण्टर, रिलीफ सिनेमा के पास, अहमदाबाद-१
 अनुवादक—बँध भानुप्रताप आर. मिश्र बी: एस. ए. एम. आयु. सध्यमा

बिबेचक—भी बाला हनुमान आयु. महाविद्यालय, सोवरा ता. विजापुर, जिला महेसाना (उ. गुजरात)

तमक श्वास के तीव्र आक्रमण को लेकर एक रोमी रिफला में आया था। रोगी का श्वास वेग इतना तीव्र था कि श्वासोच्छ्वास की आवाज फुसकार की भाँति दूर तक सुनाई देती थी। सम्पूर्ण उर प्रदेश उछलता था श्वास काफी का। प्रश्नोत्तर की धार सिर से पड़ रही थी। बोल नहीं सकता था। बैठ नहीं सकता था। सो नहीं सकता था। भयङ्कर चिन्ता थी। बाँखें ऊपर की ओर बढ़ी हुई थी। तमक श्वास के सम्पूर्ण लक्षण रोगी में विद्यमान थे। श्वासाधिक्य के अनेक रोगियों की चिकित्सा मैंने की थी परन्तु इतना उग्र केस यह प्रथम ही था।

'साहब एफिड्रिन टिकिया दीजिये।' रोगी बहुत ही नाबारी धरे स्वर में बिनती कर रहा था। आयुर्वेद का आयुर्वेद हूँ। एलोपैथी कम जानता हूँ और मानता हूँ सबसे भी कम। आयुर्वेद में लगभग सभी प्रकार की इमर्जेन्सी होनी ही चाहिए और न हो तो प्रयत्न करके शारम्भ करना चाहिए ऐसा मेरा दृढ़ मतव्य है। एक महिना में हमारी चार-पाँच इमर्जेन्सी आती हैं। एक वर्ष में ५०-१० इमर्जेन्सी तो अवश्य ही आती थीं। इस प्रकार ७ वर्ष में तीन की के लगभग इमर्जेन्सी ड्यूटी की होंगी। हजारों केशों का इसी प्रकार आत्यधिक अवस्था में चिकित्सा की होगी। परन्तु कभी आयुर्वेद के अतिरिक्त एलोपैथी का प्रयोग नहीं किया। सद्योक्षण अमिघात, शूल, कर्णशूल, दन्तशूल, अतिसार, हृदयशूल, प्रवाहिका, प्वराधिक्य, दग्ध्रण मूत्रावरोध, पुत्रासाधिवय, छदि, तिरःशूल, उरःशूल, आध्यमान इत्यादि सद्यः चिकित्सा के केस जहाँ तक हो सकें करता हूँ। परन्तु यह रोगी सामने से एफिड्रिन माँगता था और रोग का प्रमाण भी अधिक था इसलिए मैं अधिक धर्म का संकट में था।

एलोपैथिक इमर्जेन्सी बाध सामने ही पड़ा था। गाहे तो कम्पाउंडर, नर्स या सामान्य ज्ञान वाला चौकी-

दार भी श्वास रोग में एफिड्रिन टिकिया दे सके तो मैं भी दे सकता था। परन्तु आयुर्वेद के हित के लिए रोगी को एफिड्रिन नहीं देना चाहता था।

कामदार बीमा योजना के २० नम्बर चिकित्सालय में से औषधि लेता हूँ। डाक्टर ने एफिड्रिन दिया था। जब अधिक श्वास बढ़ता है तब ले लेता हूँ। आज एफिड्रिन खत्म हो गई थी। इसलिये श्वास बढ़ गया है। बहुत ही तकलीफ में मुशकिल से यहाँ तक पहुँचा हूँ। इस प्रकार रोगी ने कहा। आप यदि एफिड्रिन ही लेना चाहते हो तो कानून की हैसियत से मैं बँध होने के नाते नहीं दे सकता हूँ। डी १६ में भी इमर्जेन्सी चालू हैं। वहाँ भी कोई डाक्टर होगा। फोन करता हूँ। आप वहाँ जाओ। नहीं तो एम्ब्युलन्स कार मंगवाकर सिविल में भेज दूँ। वहाँ पर टिकिया, इन्जेक्शन गादि उचित चिकित्सा मिलेगी।

आपको अच्छा होने से काम है कि एफिड्रिन से काम है? उसे आप हमेशा खाते हैं। फिर भी आपकी यह परिस्थिति है। रोग का जड़मूल से मिटाने का कोई चिकित्सक क्यों नहीं प्रयत्न करता है? अष्टाङ्गानन्द आयुर्वेद चिकित्सालय अहमदाबाद में मर्ती हो जाओ अथवा आप अपने चिकित्सालय में से बँध से दवा लो लो हमेशा के लिये फायदा हो जायेगा। आप कहें तो इस आक्रमण को बँठाने के लिये आयुर्वेद औषधि दूँ बहुत ही अच्छी दवा है। बोलो दुँ।

रोगी की जाना और परिणाम बताने का प्रत्यक्ष अवसर मिलते ही मैंने तुरन्त ही निम्नलिखित योग तैयार करके पिलाया—

कनकासव १५ मिली., श्वासकुंठार रस १/४ ग्राम,
 सोमकल्प १/२ ग्राम, शिलासिंदूर १/१६ ग्राम।

—नेपांग पृष्ठ २५६ पर देखें।

दमा (श्वास रोग)

वैद्य मुरारी प्रसाद शर्मा, प्रधान चिकित्सक-संत विनोबा भावे आयु० चिकित्सालय, शेरवा (अदलाहाट) मीरजापुर



भेदानुसार श्वास के लक्षण—

१. क्षुद्रश्वास—रूख आहार के सेवन से तथा कठिन परिश्रम करने से, जो क्षुद्र वायु पैदा होती है, तो वह साधारण वायु कुपित हो उदर से होकर श्वास नलिकाओं में प्रवेश करती है, तब क्षुद्रनामक श्वास हो जाता है।

यह श्वास शरीर को अधिक कष्ट नहीं देता है तथा अङ्गों की गति में कोई रुकावट नहीं डालता। अन्य दूसरे श्वास के मुताबिक दुखदाई नहीं होता। न खान पान में कष्ट देता है। यह इन्द्रियों को खिन्नता अथवा अन्य प्रकार की एक साधारण, पीड़ा को ही उत्पन्न करता है। यह साध्य होता है। वैसे तो बलवान पुरुष य भी श्वास के सम्पूर्ण सक्षण विद्यमान न हो जायें तब तक के लिए साध्य माने जाते हैं।

२. तमक श्वास—जब श्वासवाहि स्रोतों में कफ के कारण गतिरोध होता है, तो कुपित वायु ग्रीवा व सिर में प्रवेश कर कफ को उखाड़ कर जुकाम कर देता है। इसी कारणवश कफ से रुका हुआ वायु धूर-धुर ध्वनि उच्चारण वाले भीषण वेग से प्राणी को कष्ट देने वाले तमक श्वास को कर देते हैं। इस श्वास के वेग से रोगी की आँखों के सामने अंधेरा छा जाता है, प्यास की अधिकता हो जाती है। वह सुस्त हो जाता है, कभी कभी श्वास के वेग से कास उत्पन्न होकर रोगी खासते-२ बेहोश हो जाता है। कफ स्राव न होने के कारण प्रति दुःख पाता है। यदि कफ ढीला होकर निकल जाता है, तो रोगी को आराम मिल जाता है, इसके बाद स्वप्रायः-कण्डपूर्वक वाक्य उच्चारण करता है, श्वास वेग घट जाने के कारण नींद में बाधा पड़ती है, अगर रोगी सोने लगता है तो उसके पसलियों में दर्द होने लगता है। अगर बैठ जाता है तो आराम मिल जाता है। रोगी गर्म खाँसी एवं पेटों की इच्छा प्रकट करता है, आँखें ऊपर चढ़ी हुई तथा मस्तिष्क के अप्रमाण में पसीना आता है। मुख सूखा रहता है

तथा श्वास के वेग से झूमता है। इस श्वास की बढोत्तरी बादल-वर्षा-ठण्डक पूर्वी हवा एवं कफजनित वस्तुओं से होसी है।

तमक श्वास नवीन लगभग १ वर्ष का साध्य होता है। आजकल जितने भी रोगी श्वास के दिखलाई पड़ रहे हैं वे सब तमक श्वास के ही होते हैं। अतः तमक श्वास के दो भेद हैं।

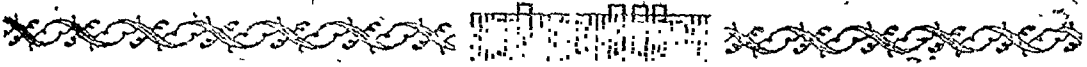
(क) प्रतमक श्वास

(ख) सन्तमक श्वास

(क) प्रतमक श्वास—जब तमक श्वास के साथ ज्वर और बेहोशी के लक्षण हों तो प्रतमक श्वास मानना चाहिए। यह पेट फूलने, धूल जो उड़कर श्वास स्रोतों में चली जाती है, अजीर्ण से बुढ़ापा व वेगवरोध से उत्पन्न होता है, यानि कृष्ण पत्र में इसके वेग बढ़ सकते हैं व शुक्ल पत्र में घट जाते हैं। यह शीत उपायों से शीघ्र ही शान्त हो जाता है।

(ख) सन्तमक श्वास—इस तमक श्वास में रोगी के सामने चकचोप या अंधेरा य चित्तगारियाँ उड़ते हुयी दिखाई देती हैं तो सन्तमक श्वास कहना चाहिए। यह श्वास कमजोरी, दुबलता एवं अत्यधिक मैथुन के कारण होता है।

३. छिन्न श्वास शरीर के अनेक कण्टों व रींओं से विरत हुआ रोगी क्रमशः रुक-रू कर श्वास लेता है अथवा श्वास का क्रम रुक जाता है, रोगी को हृदय फटने की पीड़ा गालूम पड़ती है तथा वृद्ध कण्ट होता है। आनाह, स्वेद-मूच्छा-वस्ति में दाह, आँखों में अश्रु, शरीर का झीण होना, श्वास प्रवाह में एक नैत्र रक्त वर्ण का हो जाता है, रोगी हमेशा बेचैन शान हीन बदरंग-जोर प्रसापी हो जाता है, उसका मुख हमेशा खुला रहता है। छिन्न श्वास से पीड़ित रोगी अपने प्राण खोने में बिलम्ब



नहीं करता है। अतः छिन्न श्वास के लक्षण से जात होता है कि इसका उपनाम मृत्युगामी श्वास होना चाहिए।

४. उर्ध्व श्वास—उर्ध्वश्वास का रोगी कफ की अधिकता से इतना पीड़ित होता है कि उसके श्वास मार्ग बन्द होकर मुख हमेशा रोगी के कफ से भरा रहता है। उसके रास्ते में कुपित वायु अनेक कष्ट देता है। इस कष्टमय श्वास में रोगी साँस अधिक देर तक बन्धा साँस ऊपर को लेता है। जो पुनः नीचे नहीं आता है। ऊपर का श्वास जाने से उसके नेत्र का दृष्टि ऊपर की ओर हो जाती है या माया बसीभूत प्राणी अपने सभी बस्तु के ऊपर होकर प्रेम मयी बस्तु को देखने की अभिलाशा रहती है। पुनः लयाँ इधर उधर नाचती रहती हैं। फिर भी ठीक दृष्ट से नहीं देख पाती, वह बेहोश होकर अनेक कष्टों से पीड़ित हो जाता है। मुख का वर्ण रक्त रङ्ग का हो जाता है।

उर्ध्व श्वास से पीड़ित रोगी का श्वास जो बाहर निकलता है, वह भी रुक जाता है, अर्थात् बेहोशी बढ़कर वह भी रुक जाता है और रोगी अपने प्राण को गवा बँठता है, बानी उर्ध्वश्वास से पीड़ित रोगी बच नहीं सकता है।

५. महाश्वास—जो रोगी मतवाले साँड के समान रात्रि दिन वायु की उर्ध्वगति हो जाने के कारण ऊपर भी उर्ध्वचक्र के साथ श्वास लेते हुए अत्यधिक दुःखी हो जाता है। जिसका इन्द्रिय ज्ञान और मस्तिष्क ज्ञान बिलकुल समाप्त हो जाता है, आँखें धूम-र कर मुख के साथ धूल जाती हैं, मूवादिवेग रुक जाते हैं। बोली बन्द हो जाती है और बिलकुल निर्जीव सा पड़कर अपने श्वास प्रश्वास की आवाजों को दूर से सुनता है, यह रोगी शीघ्र ही शरीर त्याग कर दूसरे शरीर में प्रवेश कर जाता है।

श्वास रोग की आधुनिक औषधियाँ

क्र. सं.	नाम औषधि	पुस्तक का नाम
१.	अमृताणव रस	रसरत्न पुन्दर
२.	भंरव रस	" " "
३.	महालक्ष्मी विलास रस	रसेन्द्र चिन्तामणि

४.	महाश्वासारि लौह	भैषज्य रत्नावली
५.	गजेन्द्र गुटिका	रसेन्द्रसार संग्रह
६.	श्वास कास चिन्तामणि	" " "
७.	श्वासकुठार रस	भावप्रकाश
८.	श्वासान्तक रस	रस चंदाणु
९.	सूर्यावर्ति रस	श्रीङ्गधर संहिता
१०.	सोमयोग	सिद्ध योग संग्रह
११.	हेमादि पर्पटी रस	रसप्रकाशमुष्ठाकर
१२.	बम्बूलादि वटी	रस चंदाणु
१३.	श्वासरोगान्तक वटी	रस तन्त्रसार
१४.	कनकासव	भैषज्य रत्नावली
१५.	सोमकल्पासव	एलो. सिद्ध योग संग्रह
१६.	सोमकल्प रस	" " "

श्वास रोग नाशक अन्य औषधियाँ—

क्र. सं.	नाम औषधि	निर्माता
१	डावले ट्रेन टेबलेट	श्रीमाल्ट गुलाबी रंग
(क)	" " "	" नीला रङ्ग
२.	स्मैमोनिया सीगरेट	" "
३.	ट्रेडाल टेबलेट	वानर
४.	म'कालीन टेबलेट	जर्मन रेमेडी
५.	एमेसक प्लूयुलस	लिली
६.	रिफोलमीन रिथमास निकषय	स्टेण्डेकामा
७.	हूपको ड्राप्स	बो० आर० सी०
८.	पेया फोलीन टेबलेट	यूनीकेम
९.	पेया फोल टेबलेट	शाबोजन यूनिकेम
१०.	अन्या समन टेबलेट	टी. सी. यफ.
११.	अजमोसोल पेय	स्टेडमेट
१२.	कोरामीन इफेड्रीन टेबलेट-इन्जेक्शन	शिवा
१३.	वैलाकोलीन इन्जेक्शन	सैण्डोज
१४.	एफेड्रीन हाइड्रोक्लोराईड टेबलेट	एम एण्ड बी.
१५.	एसेटिएसिन इन्जेक्शन	" " "
१६.	इफेडेक्स पेय	एनम्बीक
१७.	इफेडेक्स एन कैपसूल	" " "

१८.	स्वास टेबलेट	एलाम्बिक
१९.	मेराक्स कंपसूल	फेजर
२०.	सोमा कंप. पेय इन्जे.	मार्तण्ड
२१.	दमदमा	डावर
२२.	अस्थम, रिलीक पाउडर	बूटस
२३.	एफानडेगीज	होचेस्ट
२४.	अस्थमीनो कंपसूल	जगसनपास
२५.	अस्थमापान विद्य प्रेडनी- सोलन टेबलेट	खण्डेलवाल
२६.	एज्मापाक्स पेय	
२७.	अस्थमापाक्स डिपो	इण्डियन शचारिंग
२८.	एफड्रेक्स सीरप	नेफा
२९.	श्वसासारि कंपसूल	निर्मला
३०.	श्वसासांतक इन्जेक्शन	जी० ए० मिश्रा

नोट—इसी तरह विभिन्न कम्पनियां अलग-२ अनेक नामों से श्वास रोग के लिए औषधि निर्माण करती हैं। जिममें स्वास रोग की प्रधान औषधि—

१. इफेडीन हाईड्रोक्लोराईड सहायक औषधि थियो-फायलीन, फेनोवाडिटोन क्लोराफेनाशिमोन मिलिएट प्रेडनीसोलन आदि हैं।

मिश्रित चिकित्सा

आयुर्वेदिक—(अ)

(क) सुबह, शाम, दुपहर पीपल का घूर्ण मधु के साथ दें। स्वास कास चिन्तामणि रस १ ग्राम, अन्नकमरुम जतपुटी ३ ग्रा. महालक्ष्मी विलासरस १ ग्रा. मात्रा—१७

(ख) १० बजे, ४ बजे—च्यवनप्राशवलेह २५० मि.ग्रा. तालीसादि चूर्ण ५. ग्राम, अन्नकमरुम जतपुटी ३ ग्राम मात्रा—११। गाय के दूध के साथ।

(ग) प्रत्येक ६ घण्टा बाद मार्तण्ड कम्पनी का सोमा सीरप अथवा आयुर्वेद प्रचार समिति पटना का सोमापान २-२ चम्मच जल से लेना चाहिए।

(घ) भोजन के बाद—ब्राकारिष्ट १० मि.लि., वासा-रिष्ट १० मि.लि., सोमकल्पासव १० मि.लि. जल मिला कर पान करे—दोनों समय।

(ङ) मार्तण्ड कं. का सोमा-हिरण्य मिलाकर १२ इन्जे एक दिन नागा देकर त्वचान्तर्गत लगावें।

आयुर्वेदिक—(ब)

(क) स्वास कुठार रस, चन्द्रामृत रस, सोम योग ये तीनों ३-३ ग्राम—मात्रा १८ क्षाद्रक स्वरस व मधु के साथ सुबह दुपहर शाम हैं।

(ख) १० बजे, ४ बजे—भार्गीगुड़ २५०. ग्राम, स्वास कुठार रस ५ ग्राम—मात्रा २१ गोदुग्ध के साथ हैं।

(ग) भोजन के बाद दोनों समय जल मिलाकर दें। कनकासव १५ मि.लि. वासारिष्ट १५ मि.लि. दें।

(घ) प्रत्येक ६ घण्टे के बाद दमदमा मात्रानुसार दें।

(ङ) इन्जेक्शन सोमा हिरण्य का त्वचान्तर्गत १२ लगावे एक दिन नागा देकर प्रयोग करें।

१. जब स्वास वेग अधिक होता है तो देहात वर्ग के लोग (घोड़े के) चारों पैरों के पास घुमड़ी वाला १ ग्राम पान के स्वरस से खूब घिसकर शहद के साथ देते हैं।

(२) हौमियोपैथिक में भारतीय औषधि की प्रमुख औषधियों में स्वास के लिए ग्लाटा ओरियण्टल (मदर टिन्वर)-१०-१० दूंद दिया जाता है। इसे जब विदेश वाले भी निर्माण करते हैं। अतः ग्लाटा ओरियण्टल Q वी. टी. का ही प्रयोग कुछ दिन तक करने से स्वास के वेग शान्त होते हैं तथा लाभ मिलता है।

(३) चरक संहिता चिकित्सा स्थान में अध्याय १७ वाले प्रकरण में हिकका व स्वास दोनों रोगों की चिकित्सा शामिल है। अस्तु चरक चिकित्सा की अनिवार्य बाहों सेवा में सेवार्पित हैं जो हिकका व स्वास दोनों के बिने हितकर है—

- १—स्वास-हिकका हितकर निदिग्धकारी योग।
- २— " " रास्तादि यूष।
- ३— " " शार यूष।
- ४— " " मातुलुगादि मुद्ग यूष
५. पथ्य—पुराना शालि का चावल, साठी चावल, गेहूँ या जी, स्वास-हिकका में पथ्य है।
६. यामू—ह्रिवादि यवागू, दशमूलादि थवागू।
७. श्वास रोकने हेतु जल (पीने के लिए) दशमूष ववाय, देवदारु ववाय।
८. आसव—पाठासासव
९. चूर्ण—सोवर्चलादि चूर्ण, शय्यादि चूर्ण, युक्तादि

चूर्ण (अतिशीघ्र लाभकार औषधि)

१०. घृत—दशमूलादि घृत, तेजोवन्नादि घृत, मनःशिलादि घृत।

एलोपैथिक में—एक रोगी को एय.वी. का एंटी टिक्सिन मांसपेशीगत ३ मिलि. का एक दिन नागा देकर इन्जेक्शन लगाया गया। नागा वाले दिन न्यूरोवाल एक चूतड़ में लगाया गया जो लगभग बहुत दिन हो गया पुनः श्वास का आक्रमण नहीं हुआ। इससे समझा गया कि उसे दुर्बलता एवं तीर्थ नाश की वजह से कमजोरी बढ़ जाने के कारण श्वास का रोग हो गया था।

श्वास रोग की एलोपैथिक चिकित्सा—

क. इन्जेक्शन—सर्व प्रथम डेकाड्रान १ वायल लगाकर पुनः १ घण्टे बाद एमीनोफायलीन का इन्जेक्शन लगाना चाहिए। पुनः दूसरे दिन से डार्किस्टासीन १/२ ग्राम-वाटर फार इन्जेक्शन २ मिलि., मैकलविट २ मिलि., एक में मिलाकर मांसपेशीगत लगावे।

ख. मुख से खाने के लिए—सुबह-शाम मेराक्स कंप्यूल १, डेकाड्रान टेबलेट १-१ मात्रा।

ग. १० वजे—रिकोलधीन विद आर्सेनिक पेय स्टैंडर्ड फार्मा का २-२ चम्मच देना चाहिये। भोजन बाद दोनों समय—जस मिलाकर दें।

मीनाडेक्स १५ मिलि. (ग्लैक्सो), कोरामीन ड्राप्स २० बूँद (डी.सी.यफ.)

द. कुछ श्वास के रोगी हमेशा एफेड्रीन हाईड्रोक्लोराईड एवं वाईसोलन टेबलेट १-१ सुबह-शाम लेते हैं। इन्जेक्शन में ओम्नामाईसीन वाटर फार इन्जेक्शन ३ मि. सि. घोल बनाकर मांसपेशीगत लगाते हैं। कमजोरी दूर करने के लिये केहिना कम्पनी का न्यूरोसीन की १२ को २ मिलि. या ग्लैक्सो का मैक्रावीन १००० का १ मिलि. मिलाकर लगवाते हैं।

अत्यधिक श्वास के वेग में डेकाड्रान इन्जेक्शन मांसपेशीगत बाद १ घण्टा के एमीनोफायलीन लगवावे।

घ. आर्सेनोटायाफायड इन्जेक्शन शरबू त्रुतु में वाई नम्बर मांसपेशीगत हफ्ते में दो बार लगवावे। इससे भी श्वास का वेग शान्त हो जाता है।

मार्तण्ड कम्पनी का सोमा, हिरण्य इन्जेक्शन अमृत

तुल्य है, एक दिव्य नागा देकर १० इन्जेक्शन स्वचान्तगत लगावे। साथ-२ वासुकास चिन्तामणि रस (मिमंज) १ ग्राम, लघ्नक भस्म शतपुटी २ ग्राम, शूङ्गभस्म ३ ग्राम, मिला मात्रा ११ बनाकर शहद के साथ ले। भोजन के बाद सोमापान २-२ चम्मच प्रयोग करें।

ट्रापिकल इसिनोफीलिया

आजकल श्वास की तरह की नयी श्वास की बीमारी होती है जिसे अंग्रेजी में हम ट्रापिकल इसिनोफीलिया कहते हैं। उस पर अपने विचार इसी श्वास रोग प्रकरण में कर देना चाहता हूँ।

कारण—हवा के झीकों में आने जाने से, खान-पान में गड़बड़ी हो जाने से, अत्यधिक बही खाने से, एक रक्ताणु जिसका नाम इयासिनोफिलिस है उसकी संख्या बढ़ जाती है जिससे कि इस रोग की उत्पत्ति होती है।

लक्षण—सभी लक्षण एक श्वास की तरह होते हैं मन्द मन्द ज्वर या ज्वर का वेग तेज होना एव साथ-साथ खांसी एवं श्वास का वेग बढ़ जाता है परन्तु कफ नहीं निकलता है। श्वास की औषधि, प्रयोग करने पर लाभ नहीं होता है। अन्तु निदान केन्द्र में जाकर (टी.सी/डी.सी.) रक्त की परीक्षा करानी चाहिए।

प्रत्येक स्वस्थ मनुष्य के रक्त में चार पीछें होती हैं।

- | | |
|--------------------|------------------|
| १. स्वेत केशिकायें | २. लाल केशिकायें |
| ३. प्लेटलेट | ४. रक्त सीरम. |

(१) स्वेत केशिकाएं (Leucocytes)—यहरक्त के एक हजार अंश में औसतन घन मिलि. मीटर छः हजार से आठ हजार तक पाये जाते हैं। लेकिन अत्यधिक स्वस्थ पुरुष में चार हजार से ग्यारह हजार मानी जाती है। इसीयिचे चारों का औसत मिलाने पर ७२५० मानना चाहिए। यह छी अनेक प्रकार के केशिकाएं सम्मिलित होकर होती हैं। जैसे प्रतिशत में लिखा जाता है कि १०० घन मिलि. कौन कौन से स्वस्थ मनुष्य के बन्दर होते हैं—

१. बहुरूपबीगीयुक्त स्वेत केशिकाएं (Polymorphonuclear)— ६५ से ७०%
२. क्षुद्र लसीकाणु (Small lymphocytes)— २ से १५%
३. बृहद् लसीकाणु (Large lymphocytes)— ५ से १०%

4. Neutrophils— 6 to 7%
 5. Monocytes— 2 to 6%
 6. Eosinophil—असल रंगीच्छु कोशिकाएं
 १ से ४%
 7. Basophils 1/2%
 8. P C V 42 to 50

E S S R—Sedimentation rate

Wintorobe 1 hour 12 m.m.

Wester gram 1 hour 10 m.m.

M C V—1. 42 to 50

2. 27 to 33

रक्त जांच के लिए पुर्जे का विधान

Blood Test—T. C/D. C.

E S S R. M. C. V.

अगर इसिनोफील की संख्या अधिक हो और रक्त में अन्तर प्रतिशतदि में पड़े तो तमक प्रागरूप रोग समझना चाहिए।

स्वेत कोशिकाएं का ५ वां भाग इसिनोफील की संख्या की वृद्धि होना ही अनेक रोगों का कारण है जो रक्त जांच करने पर ही पता चलता है। अस्तु दोहरे वदन वाले के श्मा में इसकी संख्या विशेष पायी गयी है। मैंने कई एक रोगी को परीक्षण कराके देखा है।

इसिनोफील के बढ़ जाने से श्वास कास रोग का होना मुख्य है। इसके अलावा चर्मरोग, शीतपित्त, उदररोग, क्षय, यकृत वृद्धि आदि हैं। इस प्रकरण में इयोसीनोफील से होने वाले श्वासकास की चिकित्सा लिखी जा रही है।

चिकित्सा—

क—श्वासकास चिन्तामणि रस १ ग्राम, कृमि कुंठार रस २ग्राम, अम्रक अरुम शतपुटी १ग्राम, लीह अरुम शतपुटी १ ग्राम, यह १७ मात्रा है। सुबह, दोपहर, शाम मधु से या कपसुलों में भरकर जल से निगलवाए।

ख—भार्गी गुड़ २५० ग्राम, कुमुदेश्वर रस २ ग्राम, यह २१ मात्रा। १० वजे, ४ वजे दूध या जल से।

ग—भोजन के बाद दोनों समय समान भाग जल मिलाकर कनकासव १० मिलि., विडङ्गासव १५ मिलि.

लोहासद २ मिलि.।

हमदर्द की—हव्वेरोन भोजन बाद १-१ गोयी जल से प्रयोग करें।

एलोपैथिक चिकित्सा—

जांच करने के बाद—एम्पीसिलीन ५०० मिग्राम, वाटर फार इन्जेक्शन २ मिलि., मांसपेशीगत घोल बनाकर लगावे। कुल १० इन्जेक्शन। शाम को सुबह यूनीकार्बाजान एम्पुल २ मिलि. का खाली पेट मांसपेशीगत लगावे। कुल १० इन्जेक्शन।

रक्त की जांच १० दिन के बाद अवश्य करावे। अगर पुनः इयोसिनोफील के कीटाणु हो तो निम्नांकित दवा चालू रखे, केवल इन्जेक्शन बन्द कर दें। इन्जेक्शन के समय भी यह दवा देते रहे।

ख—टाक्सीसाईक्लीन १०० मिग्राम १ कैपसुल, डेक्सा (केडिला) १ टेबलेट, कोरामीन १ टेबलेट, यह १ मात्रा। सुबह शाम जल से दें।

ग—१० वजे—५ वजे एलाम्बिक, एफनेक्स एन कैपसुल १-१, जल से दें।

घ—भोजन बाद वेसीटोन फोर्ट कैपसुल १-१ दोनों समय जल से दें। अथवा

ङ—फास्फोमीन, डिजीप्लेक्स, यूनीजार्डम प्रत्येक १०-१० मिलि. जल मिलाकर दोनों समय दें।

रात को सोते समय यूनीकार्बाजान फोर्ट टेबलेट १ जल से दें। ध्यान रहे कि जिसे यूनीकार्बाजान का इन्जेक्शन लग रहा हो तो इसे न दें।

निर्धन रोगियों के लिए—

यूनीकार्बाजान, डेक्सामैथासोन १-१ टेबलेट, बिका डेक्सामीन १ कैपसुल सुबह, दोपहर, शाम, बराबर १ माह खिलाकर १५ दिन पर रक्त की जांच करावें।

इसिनियोफिलिया के अन्य औषधि—

१. डेज कम्पनी का इयोसीनपेन टेबलेट—सीरप

२. फेगोसिन्थ—द्रोपाजीन सीरप

३. लीडरसी—हेट्राजन सीरप

इस रोग में डाय एथिल कार्बोमिजीन सायट्रेट के योग चलते है। विस्वरस कम्पनी की द्रव्य अच्छी होती है।

—वेपिंग पुठ २७५ पर देखें—

तमक-श्वास रोग निवारण

दश मोहर सिंह आर्य, स्थान-मिभी, जिला-मिवाणी (हरियाणा)

—:०:—

आयुष्मन् चिकित्सा—वेग के समय रोगी को उष्ण वस्त्र ओढ़ाकर उष्ण स्थान में शय्या पर बिटा दें व सुखपूर्वक बैठ दें। सोने के लिये गरम चाय या पानी घूंट घूंट दें। पाँच गरम पानी में रखवा दें। छाती पर सघनयुक्त गेरम तेल का मर्दन करें। वाष्प के द्वारा स्वेदन कर्म करें।

आयुष्मन् चिकित्सा—घुस्त्र पत्र शुष्क, कलमी शोरा २५-२५ ग्राम, लोवान सत्व ३ ग्राम, सौंफ ६० ग्राम लें। पहले सौंफ को १ लिटर पानी में उबालें। जब जल आधा रह जाए तो सतार कर छान लें। अब सब द्रव्यों को छरल में डालकर सौंफ के पानी से घोटते रहें। जब सब पानी समाप्त हो जाए तब चूर्ण को सुरक्षित रखले।

उपयोग विधि—यह चूर्ण २ ग्राम लेकर वहकते हुए कोयलों पर आसकर धुएँ को भीतर खींचें या विलम में पियें।

गुण—४-५ बार घुआं भीतर जाने की देर है कि श्वास का वेग समाप्त हो जाता है। अथवा

घुस्त्र फल १ भाग, गुड़ १ भाग ले। दोनों को कूट कर चिलम में रख कर घुस्त्रपान करावें। घुस्त्रपान की प्रत्येक फूँक या कश के पश्चात् वासा घृत १०-१० ग्राम पिलावें।

यदि रोगी चिलम पकड़ कर घुस्त्र खींचने में भी असमर्थ हो, तो श्वास कुठार रस की नस्यु दें। श्वासारि घुस्त्र का घुआं सुधावों। इससे आवेग मन्द हो जाता है, पुनः घुस्त्रपान करावें। अथवा श्वासकास चिन्तामणि रस कर्तिकासन के साथ दें। अथवा काशमीरी कूठ (कुष्ठ) का सत कनकास्य के साथ दें। कूठ का चूर्ण या फाण्ट दश-मूल कषाय ले दें।

यदि सोने से १०-१५ मिनट पूर्व उष्णोदक से स्नान करके सो जाएँ तो रात्रि को वेग नहीं होता।

'तमक सु विरेचनम्' विरेचन से श्वास का दौरा समत होता है। विशेषरूपेण तमक श्वास को शमन

करने के लिये विरेचन कत्यन्त लाभप्रद है। अन्यत्र कहा भी है—'विरेचनं श्वास शमनम्' विरेचन से श्वास शमन होता है।

विरेचन से आमाशय शुद्ध हो जाता अर्थात् विरेचन सम्पूर्ण आमाशय के दोषों को बाहर निकास देता है। एतदर्थ—

सनाय, कुटकी, यवानी २-२ भाग ले, सूक्ष्म वस्त्रपूत चूर्ण बना ६ प्राग की मात्रा में सुक्ष्म जल के साथ खिला दें। इससे आवे घण्टे के पश्चात् आंव मिश्रित शीत होगा। श्वास का आवेग शमन हो जायेगा। भलावरोध दूर हो जायेगा।

इसी प्रकार वमन भी श्वास रोग में सिद्ध है। कहा भी है - 'कफाधिके बलस्थे च वमनं सविरेचनम्।' अर्थात् श्वास रोगी दुर्बल एवं बलवान भी होते हैं। दुर्बल श्वास रोगों में वात की अधिकता और बलवान रोगों में कफ की अधिकता रहती है। अतः कफाधिक्य में वमन एवं विरेचन करावें। चरक ने कहा है—वमनं श्वासीय स्नेहन नाशनम्। तात्पर्य यह है कि श्वास रोग से पीड़ित बलवान रोगी को कफ की अधिकता में वमन एवं विरेचन करावें।

वमन तथा विरेचन से पूर्व स्नेहन-स्वेदन कराना परमावश्यक है। कफ डीना किये बिना विशोधन (पंचकर्म) करना उपयुक्त नहीं। अतः सर्वप्रथम रोगी को ७ दिन स्नेहन करावें। यदि सद्यः स्नेहन कराना हो तो २ से ३ दिन तक स्नेहपान करावें।

स्नेहन कर्म—रोगी को आठ दिन स्नेहन पान करावें एतदर्थ वासाकर्म २५ ग्राम की मात्रा में ३ दिन देकर पीछे ६० ग्राम की मात्रा में चार दिन दें।

बाह्य स्नेहार्थ—गोधृत, लवण (सिध्द) युक्त का मर्दन छाता तथा पाशवों में करावे।

पथ्य भी स्नेहयुक्त दें। यथा—हलुवा, घी, भात,

पूड़ी तथा वादाम खादि ।

स्नेहन काल के मध्य आवेग को शमन करने के लिए घूम्रपात, नस्य एवं घूम्र सुंघावें, जिसेसे दीरा शान्त हो जाए । एतदर्थ—श्वास कुठार रस का नस्य दें । वासादि घूम्र का घुमां सुंघावें । घुस्तूर फल + गुड़ का घूम्रपात करावें ।

स्वेदन कर्म—स्वेदन कर्म भी ७ दिन किया जाता है । एतदर्थ—कण्टकारी, वला, गिलोय, सेहण्ड, एरण्ड पंचाङ्ग, तुलसी पत्र, दशमूल, बर्क पत्र समभाग लेकर यवखण्ड कर लें । इसमें से २५० ग्राम के १० लिटर जल में डालकर क्वाथ करे । इस क्वाथ को द्रव्य सहित स्टोव पर रखें, जिस पात्र में क्वाथ हो उसके मुख पर ऐसा बकन रखें कि उसके मध्य छिद्र हो । उस छिद्र में रवड़ की नली फिट कर दें । रोगी को एक शय्या पर बिना बिछावन के लिटा दें, ऊपर से कम्बल ओढ़ा दें । निर्वात स्थान हो, अब नली को खाट के नीचे घुमा-घुमाकर सवंत्र चावप लगावें । नली का मुंह रोगी के शरीर से इतनी दूरी पर रखें कि शरीर पर सांझी वाष्प न सगकर छोड़ी दूर रहे । आद्यः सायंकाल वाष्प नान करावें । वाष्प देते समय रोगी को शय्या पर कभी चित्त, कभी औंढा तो कभी करवट लेने को कहते रहें । विशेष रूप से वक्ष एवं पाशवं पर वाष्प लगावे ।

स्वेदन के पश्चात् रोगी को सुषुप्त जल पीने को दें । तोखिया से सम्पूर्ण शरीर को पीछकर सुखावें । शीतलता से बचावें ।

वमन कर्म—एक सप्ताह स्वेदन करावे के बाद रोगी को पथ्य में कफवर्धक व्याहार दें । यथा—भात, दही, दुग्ध, गुड़ आदि । शीतल जल पिलावें, दिन में सोवे दें । इस प्रकार कफवर्धक पथ्य दें । जब कफ बढ़ जाए, तब वमनकारक योग दें । एतदर्थ—मदनफल ६० ग्राम को २ लिटर जल में उबालें । जब भाषा शेष रहते, उतार कर छान लें । फिर उस क्वाथ में मधु ६ ग्राम, पीपल चूर्ण ६ ग्राम मिलाकर थोड़ा-२ करके तमाम क्वाथ पिला दें । इससे वमन होकर कफ निकल जायेगा, श्वास आवेग शान्त होगा । अथवा

मदनफल चूर्ण १० ग्राम, खिरनी बीज चूर्ण १०० ग्राम मधु मिलाकर खिला दें । वमन होंगे । यदि ३० मिनट तक वमन न हों, तो कण्ठ में दूध, दातुन या अंगुली डाल दें । इससे लालासाव होकर कफ मिथित वमन होंगे । पहले पित्तयुक्त हरी तथा पीली क (वमन) होगी, फिर ७-५ वमन होकर बकारे वा आवेंगी ।

वमनोपरान्त रोगी को सुषुप्त जल लेकर हाथ-पांव स्वच्छ करा दें और शय्या पर लिटा दें । मूत्र लगने पर चावल का माण्ड दें । दो दिन चावल का माण्ड लेकर पुनः मूत्र की दाल भात दें, तत्पश्चात् समाहार दें ।

विरेचन—पुनः श्वास के रोगी को स्नेहन स्वेदन कर्म करावे तत्पश्चात् विरेचन दें । एतदर्थ—

कृष्ण-त्रिवृत् १० ग्राम, कुटकी ५ ग्राम, बिकटु १०० ग्राम मिला खिलाकर ऊपर से अमलतास के क्वाथ में एरण्ड स्नेह १०० मिलि० मिलाकर पिला दें । इससे विरेचन होकर शरीर शुद्ध हो जाता है । पृथक्कर्म से श्वास रोग में बड़ा लाभ मिलता है ।

सद्यः स्नेहनादि कर्म—

पुराण गोघृत में सैधव लवण मिलाकर कण की पक्ष, पाशवं पर रात्रि के समय मर्दन करे और कम्बल ओढाकर शय्या पर लिटा दें । गौदुग्ध में ५० ग्राम वासा घृत मिलाकर पिलाकर सुला दें ।

प्रातःकाल शुण्ठि साधिस गौदुग्ध में एरण्ड स्नेह १० ग्राम मिलाकर पिला दें और एक घण्टे में स्वेदन द्रव्य (एरण्ड मूल, वासा मूल, फटेरी पञ्चाङ्ग, देवदारु, हरिद्रा, लाव) इनका यवखण्ड चूर्ण १५० ग्राम, जल १० लिटर डाल आंच पर रखें । पात्र के मुख पर छिद्रयुक्त बकन रख कपड़मिट्टी कर दें, छिद्र में रवड़ की नली लगा दें । रोगी को खाट निर्वात स्थान में रखें । रोगी को खाट पर लिटाकर कपड़ा ओढा नली द्वारा वाष्प दें । रोगी को कभी चित्त, कभी पद, कभी करवट के बस बदलते रहें । मुख को वस्त्र से बाहर रखें ।

इस प्रकार सद्यः स्नेहन-स्वेदन तथा विरेचन कर्म करें । अगले दिन प्रातःकाल घृत भात खिलाकर अथवा मदनफल योग अथवा तित्ततुम्बी स्वरस ५० ग्राम पिला दें । इस विधि से जमा हुआ कफ पतवा होकर निकल

जाता है। लोतो मार्ग एवं छिद्र कोमल हो जाते हैं। फलतः वात भी अनुलोम हो जाता है। श्वास-शमन हो जाता है। पीछे घृत्नपान तथा नस्य से।

शरीर शोधनोपरान्त प्रथमवे। के बाद चिकित्सा सिद्धांत—

१. संशोधन के उपरान्त अनुलोमक, वातनाशक, बृंहण उपचार करें। यदि रोगी दुर्बल है तो प्रारम्भ से ही सस्य संशोधन करावें। पीछे उपचार प्रारम्भ कर दें।

२. भोजनोपरान्त न्यून से न्यून एक घण्टा तक जल न पीयें। जल एक बार गटगट न पीकर थोड़ा थोड़ा घूंट घूंट पीयें।

३. दिन में न सोयें।

४. वेग धारण न करें।

५. स्वच्छ वायु मण्डल में भ्रमण करें।

६. श्वास रोग में कफ का निहंरण करना ही मुख्य उपचार है।

श्वास रसायन—

शुद्ध पारद १० ग्राम, शुद्ध गन्धक २० ग्राम, सुवर्ण भस्म ५, सुवर्ण माक्षिक भस्म १० ग्राम, मुक्तापिण्डी ५ ग्राम, अन्नक भस्म शतपुटी २० ग्राम, लौह भस्म (हिमाल) ४० ग्राम ले।

सर्वे प्रथम पारद गन्धक की कञ्जली कर शेष भस्मों को क्रम से मिलाते हुए खरल करें। फिर कण्टकारी स्वरस, वासा स्वरस, अजा दुग्ध, पान रस, यष्टिमधु क्वाथ, पिडङ्ग क्वाथ, कुठ (काश्मीरी कुण्ठ) क्वाथ तथा सौंफ क्वाथ की २१-२१ भावनायें देकर खरल करें।

मात्रा—१२५ से २५० मिग्राम तक दिन में ३ बार दें। अनुपान—मधु+पीपल चूर्ण, सहपान—शर्बत जूस।

गुण—यह रसायन समशीतोष्ण, रक्तपोषिक, कुपकु-सम्बलवर्धक, हृद्य और कफनाशक है। मूलभूत श्वासरोग तथा उपद्रवरूप श्वासरोगनाशक है। आवेग शमनोपरान्त इस रसायन का सेवन करावें।

यह रसायन श्वास रोग की त्रिद्विध औषधि है। शीघ्र ही अपना प्रभाव दिखाती है। छाती को गाढ़े कफ से धाक करता है। इसके सेवन से श्वास रोग जैसे अटिच

दुःखदायी रोग से छुटकारा मिल जाता है।

हृदय विकृति सहश्वास रोग में पान स्वरस में मिला पिला दे, ऊपर अर्जुनारिष्ट पिलायें, दिन में २ बार दे।

चिपके हुए कफयुक्त श्वासरोग में मरिच्यादि क्वाथ के साथ दे। (कालीमरिच १ भाग, वनपसा १६ भाग, वासा पत्र १२ भाग, गावजुवा ८ भाग, मुलेठी ४ भाग लें। यथाविधि क्वाथ बना लें।)

श्वासघ्नावलेह—

शुद्ध भल्लातक २५० ग्राम, वादाम गिरी १ किग्राम, चारों भगज ५०० ग्राम, अखरोट १ किग्राम, काले तिल मासममित्री, पलास गोंद ६२-६२ ग्राम, भूंग का चूर्ण ५०० ग्राम, रौप्य भस्म, फोलाद भस्म, बंग भस्म १२-१२ ग्राम, अन्नक ६० ग्राम, सुवर्ण भस्म, मुक्तापिण्डी १२-१२ ग्राम ले।

चूर्ण द्रव्यों का वस्त्रपूत चूर्ण बना लें। भस्मों को छोड़ शेष द्रव्यों को एकत्र कुट पीस वस्त्रपूत कर लें। फिर सब मिला १ सप्ताह तक घोट लें। तत्पश्चात् गोघृत १ किग्राम, खीर २ किग्राम मिलाकर घोट लें।

मात्रा—१० से १५ ग्राम तक। अनुपान—गोदुग्ध। समय—प्रातःकाल। गुण—तमकश्वास नाशक है।



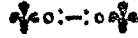
★ पृष्ठ १७२ का शेषांश ★

पथ्यापथ्य—दमा के रोगियों के लिये कफवर्द्धक खाद्य एवं सब्जी नहीं देनी चाहिये। तैल, मिर्च, खट्टाई, खट्टे पदार्थ, दही, चावल, केला, मूठा अपथ्य हैं। अग्नि सताप, धूप में बैठना, विशेष स्नान, वर्षा में भीगना, पैदल चलना, चाईकिन्न चलाना हानिकारक है। क्वाथ जिस कार्य से बड़े उसे नहीं करना चाहिये।

रोटी, अरहर की दाल, भूंग की दाल, दालू परवल की सब्जी आदि सुपाच्य एवं हल्का भोजन ग्रहण करें। दूध पीना हितकर है। ग्रहाचार्य का सेवन करना परमावश्यक है।

पुष्पायुर्वेद-श्वास रोग (सङ्कटकालीन चिकित्सा)

डा० के० पी० वर्धन एम.ए., रामकृष्णायुर्वेदाभ्यास, गढ़वाल (भा० प्र०)



महा श्वास के लक्षण—

महा श्वास से पीड़ित मनुष्य का प्राण वायु ब्रह्म की तरह अत्यन्त कष्ट से शब्दयुक्त ऊँचा श्वास लेता है। उसका ज्ञान-विज्ञान नष्ट हो जाता है। नेत्र भ्रांति युक्त हो जाते हैं आँख और मुख फँस जाते हैं मलमूत्र रुक जाता है जीभ लड़खड़ा जाती है। रोगी स्नान हो जाता है और उसके श्वास का शब्द दूर से ही सुनाई देता है और शीघ्र ही मर जाता है।

ऊर्ध्व श्वास का लक्षण—

श्री मनुष्य का श्वास बहुत ऊँचा चलता है नीचे मुँह करके शीतर को नहीं खींच सकता उसके मुख चोट कफ से घिर जाते हैं और उसके कुपित वायु तीव्र पीड़ा दिया करता है दृष्टि सदा ऊपर की ही रहती है व्याकुल भित्त से चारों ओर देखता है मुख सूख जाता है ऊर्ध्व श्वास तीव्र चलने पर अधः श्वास रुक जाता है। उससे अत्यन्त कष्ट होता है और शीघ्र ही प्राणघातक हो जाता है।

छिन्न श्वास के लक्षण—

जिस मनुष्य का श्वास दूट-२ कर निकलता है तथा सम्पूर्ण बल से श्वास को छोड़ता है उसके कारण ही श्वास रुक निकलता है तथा मर्मस्थलों में वेदता होने लगती है जिससे आनाहू स्वेद और मूर्च्छा होजाती है वस्ति में जलन पैदा होने लगती है नेत्रों में पानी भर जाता है कमजोरी बढ़ती जाती है। नेत्र लाल पड़ जाते हैं। संज्ञा नष्ट हो जाती है मुख सूख जाता है। वेह का वर्ण विगड़ जाता है प्रलाप होता है। इस रोग से पीड़ित मनुष्य शीघ्र प्राणों को त्याग देता है।

इन तीनों श्वास के भेदों पर दृष्टि डालने पर यह अनुमान लगता है कि महाश्वास में वात की, ऊर्ध्व श्वास में कफ की, छिन्न श्वास में कफ और वात की प्रधानता रहती है।

तमक श्वास के लक्षण—

जब वायु प्रतिलोम अर्थात् उल्टी होकर प्राणवह स्रोतलों से ठहर जाती है तब गर्दन तथा शिर को जकड़ कर कफ को बढ़ाकर पीस, कण्ठ में घूर-२ शब्द तथा हृदय में पीड़ा उत्पन्न करने वाले तीव्र श्वास को उत्पन्न कर देता है। आँखों के सामने अन्धकार प्रकट हो जाता है। कण्ठ के कारण वार-२ मूर्च्छित हो जाता है। कफ के न निकलने से रोगी अत्यन्त क्लेश में पड़ जाता है थोड़ा-सा भी कफ निकलने पर रोगी को आराम सा मालूम पड़ता है। गले में धुँआँ सा मालूम पड़ता है। नींद नहीं आती है उष्ण पदार्थों के सेवन की इच्छा करता है नेत्र ऊँचे उठे रहते हैं। ललाट प्रदेश में पसीना आता है। लेटने से श्वास कोशों पर भार पड़ने से श्वास अधिक होता है इसके कारण वह लेट नहीं सकता। बँठे-२ ऊँघने लगता है। नासिका द्वार से श्वास नहीं ले सकता। मुख खोलकर वायु अन्नगर की भाँति खींचता रहता है इससे मुख सूख जाता है। इस व्याधि में बादल घिरने पर वर्षाकाल में, शीत से पूर्व की वायु तथा कफ कारक पदार्थों के सेवन करने से श्वास का कण्ठ तीव्र हो जाता है। यह तमक श्वास यदि नवीन हो तो कभी-२ साध्य होता है।

प्रतमक श्वास का लक्षण—

यदि तमक श्वास में रोगी को ज्वर और मूर्च्छा हो तो उसे प्रतमक श्वास कहते हैं।

संतमक श्वास का लक्षण—

उदाचत, धूल, अग्निमांश आदि अजीर्ण, अङ्ग में वेगों के निरोध से, बूढ़ावस्था से मल मूत्रादि वेगों को रोकने से श्वास होता है। इस प्रकार की श्वास में अन्धकार से पीड़ा बढ़ती है शीतोपचार से शमन होता है।

क्षुद्र श्वास लक्षण—

रुक्षता तथा अत्यन्त श्रम से उत्पन्न होने वाला श्वास 'क्षुद्र श्वास' कहलाता है। यह क्षुद्र श्वास ऊपर कह चुके

इतर श्वास के अपेक्षा अधिक कण्डवायक है और शरीर को भी विशेष रूप से पीड़ित नहीं करता। अन्नपान में भी बाधा नहीं डालता। यह क्षुद्र श्वास साध्य है।

सहायक कारण

१. आयु—यह रोग प्रत्येक अवस्था में हो सकता है स्त्रियों की अपेक्षा पुरुषों में दुगुना अधिक विखाई देता है।

२. किन्तु प्रायः युवावस्था में होता है।

३. कुलज प्रवृत्ति—प्रायः खाल-दश परस्परगत होते देखा जाता है।

४. जल वायु, साधारणतया ठंडी हवा में शीतऋतु में यह रोग अधिक हुआ करता है।

५. पचन संस्थान के विकार अधिक मात्रा से भोजन का सेवन, दुष्पाच्य पदार्थों का सेवन रातों में देर से भोजन करना तथा मलायरोध।

६. मूत्र और प्रजनन संस्थान के विकार होने से स्त्रियों में इस रोग की उत्पत्ति में सहायता मिलती है। स्त्रियों में श्वास का विकार मासिक धर्म के समय और गर्भावस्था में अधिक हुआ करता है।

७. वातिक तथा मानसिक विकार, आनाधिपत्य भीति तथा चिन्ता इन विकारों से बहुत बार श्वास की उत्पत्ति में सहायता होती है।

वास्तविक कारण—

१—सांस संस्था के उपसर्ग अन्य विकार एडीनवाइडस (Adenoids) टॉसिल का शोथ नासा कोटर (Nasal Sinus) इसमें पूंजक भीवाणुओं का उपसर्ग प्रतिश्याय की वृद्धि नासा की वृद्धि फुफ्फुसगत लसिका प्रणियों की वृद्धि अर्थात् श्वास नलिका शोथ प्लूरा का शोथ।

२—रासायनिक प्रयोगों अथवा पदार्थों से आने वाली गन्ध, अनेक प्रकार के पदार्थों के सूक्ष्म कण जैसे छिंघास के सूक्ष्म, फलों के कण तथा इसी प्रकार अन्य गन्ध युक्त वायु आते पदार्थों के सेवन से भी श्वास रोग होता है जैसा कि सुश्रुत ने भी कहा है—

त्रिषोषधि पूष गन्धेन दायुनोपनीते क्रम्यते

यो वेस्तत्र शोष प्रकृत्य विशेषेण फास श्वास

वमषु प्रतिश्याय शिरोहर्ज्वररूपतप्यन्ते ॥

—सू० अ० ६ सूत्र २०

इस गन्ध युक्त पुष्पों के कणों से पाश्चात्य वैद्यक में हे फीवर नाम से एक प्रकार का ज्वर होता है जो कि श्वास का एक कारण माना जाता है इनके अतिरिक्त कुछ पदार्थों के खाने से भी श्वास रोग होता है तथा प्राणिज बनस्पतिक प्रोटीन युक्त द्रव्य जैसे दूध, गण्डे, मास, उड़व इत्यादि के दाल तथा मछलियां इहमादि अस्तिव्यन्दी पदार्थों के सेवन से सद्यः दोष प्रकृपित होकर जो श्वास रोग होता है उसे एल्बर्जो के अन्तर्गत मानते हैं।

३. अन्नस्थ विधः—यथा अन्नस्य कृमियों के कारण भी श्वास रोग होता है।

रोग का आक्रमण विधान—

यह रोग बीरे के साथ आता है और बीरे की अवधि कुछ घंटों तक रहती है। रोग का पुनरावर्तन सहायक कारणों के ऊपर निर्भर करता है। जो रोगी बीरे के पूर्व रोग का ज्ञान कर लेता है वह किसी प्रकार बीरे को दूर भी कर सकता है। इस रोग की पूर्ण अवधि अनिश्चित है। यह रोग घातक नहीं किन्तु अतीव त्रासदायक होता है बार-बार बीरे आने से श्वास नलिका शोथ (Emphysema) और हृदय के क्षिणार्ध की वृद्धि होजाती है। यदि रोगी पच्य आहार से और अनुकूल जल-वायु स्थान से रहे तो आयु कम नहीं होती है। इसके अतिरिक्त भी दो प्रकार के श्वास होते हैं। जिन्हें पाश्चात्य विद्वान "हृदिकार जन्य श्वास और वृषक विकार जन्य श्वास" कहते हैं।

श्वास रोग में साधारण चिकित्सा—

श्वास तथा हृषका रोग से पीड़ित रोगी को प्रायः नमक मिला हुआ उष्ण जल पेट भर पिताकर वमन करावे। जरूरी हो तो अदनफल का चूर्ण भी इसी में मिलाया जा सकता है। नमक तथा तेल युक्त त्रिनघ स्वेदन करा के बाद में विरेचन करावे अथवा निरुह वस्ति देकर कफ दूर चातादि दोषों को निकाल देने से श्वास की तीव्रता का शमन होता है।

पुष्पयोग द्वारा चिकित्सा—

(१) केला, कुन्द (समेली) तथा घिरस के फूलों को पिप्पली के साथ पीसकर चावलों के घोबन के साथ पीनेसे

स्वास नष्ट हो जाता है। यह भाषमिष जो द्वारा प्रेषित पुष्प योग है।

(२) मोर की टांगों के नख, पंख, गंधा और घोड़ा, गौ मूषिष आदि जंतुओं के खुर चर्म अस्थि इनको जलाकर मसम करके आक के फूल, अषामागं की मंजरी को उपरोक्त मसम और मधु के साथ मिश्रित करके चाटने पर स्वास शमन हो जाता है। यह चरक महर्षि की कां चूडकला है।

(३) स्वेतार्क पुष्प वटी—आक में स्वेत पुष्प वाला श्रेष्ठ है।

ताजा आक के फूल १० तो., काली मिरच १० तो., एक-पोयीवाला लहसुन ५ तो.—सब वस्तुओं को अच्छी तरह पीसकर जंगली बेर के समान गोलियां बनाकर छाया में सुखाकर शीशी में रखलें।

मात्रा—१-२ गोली खरूरत के अनुसार गरम जल अथवा शूठ हृदि की चाय के साथ देने से स्वास रोग का शमन होता है। भूख खुल जातो है।

(४) कनक पुष्पासव—धतूर के फूल ३२ तोला, चासा पुष्प ३२ तोले, छोटी कटेली के फूल १६ तोला, नागकेसर ८ तोला, तुलसी की मंजरी ८ तोला, धाय के फूल ६४ तोला, मुनषका ८० तोला।

प्रक्षेप द्रव्य—पीपल, सोंठ, भारङ्गी, तालीसपत्र, मुलेठी—प्रत्येक ८-८ तोला सबका जोकुट चूर्ण बनावें।

संधान विधि—पहले फूलों को एक पात्र में रख दें। फिर २४। सेर ८ तोला जल में देशी खांड अथवा चीनी ४ क्षेर मधु २।। सेर घोलकर प्रक्षेप द्रव्य मिलाकर संधान करके सूखापित करे। एक मास के बाद छानकर रखलें।

गुण और उपयोग—इसके सेवन से स्वास कास, पक्का, पुराना ज्वर, रक्तक्षय रक्तपित्त आदि रोग शांत होते हैं।

इसे को तत्काल उपशमन करने वाला यह योग स्वास मलिका में संकोच को दूर करता है और स्वास को खोल देता है, स्वास मलिका को सूजन को दूर करता है। इससे कफ झीला हो जाता है इसे का वेग बन्द होजाता है।

(५) चासा पुष्पाधलेह—अधुले के फूल १०० तो.,

पिप्पली १० तो., तालीस पत्र २ तो., नागकेसर २ तो., लवंग २ तो., जायफल २ तो., बालचीनी २ तो., इलायची छोटी २ तो., चीनी ६० तो. लें।

पहले स्टील पात्र में पुष्पों को मन्दान्न पर थोड़ा तिल का तेल डालकर धून लें। दाब से शक्कर की चासानी बनाकर फूलों को पिप्पली आदि वस्तुओं के वस्त्रपूत चूर्ण को डालकर घसुचा से हिलाते हुए लेह्यापाक बनाकर ठंडा होने पर अच्छा मधु ५ तोला मिलाकर शीशी में रखलें।

मात्रा और उपयोग—६ मासे से १ तोला सुबह शाम उचित अनुपात के साथ दें। हर प्रकार के स्वास कास पर यह लाभ करता है। रक्त प्रवर, रक्तपित्त आदि रोगों को दूर करता है। नवीन-रोगों के अपेक्षा पुराने कफ रोगों में यह विशेष लाभ करता है।

(६) लवण आस्कर चूर्ण—आक की कली, अडूसा की कली, कटेली की कली, धतूरे की कली, अनार की कली १००-१००-घास, तालीस पत्र, कालीमिर्च, सोंठ, छोटी पिप्पली, सेंधा नयक, कालानसक विडनमक, स्पाह-झीरा, पीपलामूल, भारङ्गी ये सब १०-१० ग्राम लें।

उपरोक्त औषधियों को जोकुट चूर्ण बनाकर एक हांडी में संपुट कर गडें में रखकर ४०-५० उपलों से भाग लगाए। कोयला धनने पर निकाल लें सफेद मसम न बन जावे। चूर्ण करके शीशी में भरलें।

मात्रा और उपयोग—आधा मासे से दो मासे तक भोजन के पूर्व मधु अथवा गरम दूध के साथ दें। इसके सेवन से बात कफज कास स्वास चले जाते हैं उबर विकार में भी अतीव गुणकारी है।

नोट—जिनको मतली, चक्कर महसूस होते थे भोजन के बाद ले सकते हैं।

(७) स्वासपुष्पार्क—असली रेक्टोफाइड रिप्रट १६ औंस, रुस्तम कपूर १ औंस, छोटी इलायची के बीज १ तोला, कचूर १ तोले, लवङ्ग १ तोले, आक की कली (छाया में शुष्क किया हुआ) ४ तोले, फूल अजवाइन १ औंस, फूल पिपरमेण्ट १ औंस।

बनाने की विधि—पहले इलाची, नरकचूर, लवंग की वस्त्रपूत चूर्ण बनालें। उसके उपरान्त एक शीशी में

सत अजवायम पिपरमेण्ट और कपूर को डालकर हिलाते जाके बड़ी बोतल में रेक्ट्रीफाइड स्प्रीट को लेकर उसमें यह अमृतधारा को डाल दो। जाद में फूलों को काष्ठौषधियों के चूरण सहित मिलाकर कार्क लगाकर रखलें। एक सप्ताह के बाद छान लेंगे शुद्ध अर्क को हड़ कार्क वाली शीशी में सुरक्षित करें।

मात्रा और उपयोग—५ से १० बूँद बनफसा के अर्क अथवा ५ बूँद तथा निर्मला जला के साथ देने से श्वास काय तथा हिचका में फौरन लाभ करता है। इसके अतिरिक्त उदर विकार कालरा, पेट का शूल अजीर्ण शूल, मतली तथा हृत्लास में अद्भुत गुण देता है।

(८) पंच पुष्प धूम्रपान—आक के फूल और पत्ते, धतूरे के फूल और पत्ते, चांसा के फूल और पत्ता, अजवाइन के फूल और पत्ते, विष्णुक्रांता के फूल और पत्ते सभी के छायाशुष्क किये हुए १-१ तो. लें।

ऊपर लिखित फूल पत्तों का चूर्ण बनाकर शुद्ध घी में मिलाकर चिलम में भर कर ऊपर अंगार रखकर धूम्र को खींचकर तिगला करें तुरन्त स्वास फम हो जायेगा। चिलाम खींचने में संकोच करने वालों को घेर, इमली, कीकर की लकड़ियों के अङ्गार पर चूर्ण बरक कर सिर पर एक मोटा कपड़ा अथवा चादर ओढ़कर घुर्बा खींचने के लिये हिदायत करें।

(९) स्वासहर मोदक—सफेद आक के फूलों के अन्दर को घुँडो, कालीमिर्च, एक पोथा लहसुन, नौसादर, काला नमक, गुड़ पुराना प्रत्येक ५-५ तोले (गुड़ में शराब की गंध हो किन्तु खटास लेशमात्र भी न हो) लें।

पहले पुष्पों को धारीक पीस लें बाद काली मिर्च का चूर्ण डाल दें उपरांत लहसुन नवासार पीस लें तत्पश्चात नमक और गुड़ डालकर १-२ दिन खरस कर घने के

बराबर गोलियाँ बनाकर छाया में सुखा लें।

मात्रा और उपयोग—यह १-२ घटी ताजा गर्म पानी के साथ रोगाधिष्यता को दृष्टि में रखकर १-१ अथावा २-२ घंटों से सेवन करावें। पथ्य में लहसुन की चटनी गरम फल्का अथवा भात। तीव्र स्वास कास के अतिरिक्त यह योग अपस्मार (मुगी) रोग पर भी अच्छा फायदा करता है।

(१०) स्वास दमन सूचिकामरण—स्वैतार्क पुष्प (छाया में सुखाकर बस्रपूत चूर्ण करलें) १/४ तो., धसूरा फूल अडूसे के फूल, कंटकारी के फूल, बनफसा के फूल (गुलबनफशा) रक्त करवीर के फूल। इन सबको छाया में सुखाकर चूर्ण कर १/४-१/४ तो. सुरासार (Rectified Spirit) ६ औंस लें।

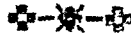
सूचीषेध निर्माण विधि—कांच की डाट वाली एक बड़ी शीशी में रिप्रट को लेकर उसमें उपरोक्त फूलों के चूर्ण डालकर हिलाकर डाट लगा दें। प्रतिदिन एक दो बार हिलाते रहें। एक सप्ताह तक नरम घूप में रखने के बाद फिल्टर पेपर से छानकर सुरक्षित रखें।

सूचि मात्रा—उपरोक्त द्रव १ बूँद (Distilled water Pyrogen free) परिशुद्ध जल २० बूँद कुल १ c.c मांसगत प्रतिदिन अथवा ६ घण्टे में एक बार इस सूचि के प्रभाव से स्वास से दम घुटकर तीव्र पीड़ा का अनुभव करने वाला रोगी क्षणों में ही उपशमन पाता है। हृदय विकार के सहित स्वास, कास में भी अद्वितीय गुणकारी है। मेघरंजनी अथवा तमक स्वास में पुष्पार्क के साथ लगाने इस सूचि से तुरन्त लाभ होता है।

—डा० के० पी० वर्धन एम० ए०
श्रीरामकृष्णामुबेदाश्रम
गद्वाल (भा० प्र०)

मूत्र कृच्छ्रता

डा० हर्षवर्धन सिंह रावत शास्त्री, आयुर्वेदाचार्य, बी.ए. एल.एल.बी.



अत्यधिक व्यायाम, तीक्ष्ण कोषधि, प्रदाही अन्नपान, मद्य सेवन अति ध्व्वाय, आघात, घोड़ा ऊंटे आदि की सवारी अधिक करना या इनकी तीव्र गति से दौड़ाना, अधिक नृत्य करना, खाने के ऊपर रुधा उष्ण विदाही पदार्थों का सेवन, जलचरों का मांस तथा भयूर आदि उष्ण प्रकृति के पक्षियों व पशुओं का मांस सेवन, विपैली दवा या विष प्रयोग, सुजाक, आतणक आदि रोगों का संक्रमण इत्यादि कारणों से मूत्र प्रवहण में अत्यधिक कण्ट होने लगता है। इस कृच्छ्रता के कारण ही इस रोग को मूत्रकृच्छ्र कहते हैं। यह रोग आस्त्रज्ञों ने आठ प्रकार का बताया है।

रम्भापित्त—उक्त विभिन्न कारणों से कृपित हुए दोष बस्ति (मूत्राशय) प्रदेश में पहुंचकर मूत्रमार्ग को पीड़ित या विकृत कर देते हैं जिससे पेशाब बहुते कण्ट व जलन से होता है।

मूत्रकृच्छ्र रोग के भेद—

१. वातिक मूत्रकृच्छ्र—इसमें बस्ति लिङ्ग व वक्ष्य प्रदेश में तीव्र वेदना होती है और दार-२ थोड़ा-२ पेशाब आता है। इसकी चिकित्सा स्नेहन व निरुहण बस्ति, स्वेदन उत्तर बस्ति, तथा वातहरलेप व सेक से होती है।

२. पित्तज मूत्रकृच्छ्र—इसमें पीला जल रक्तमिश्रित व जलन के साथ मूत्र आता है। इसकी चिकित्सा शीतल लेप, ठण्डेपेय, शीतल जल का अयोगाहृत पान, घृत सिद्ध शीतल विरेचन, मूत्र लगने वाली ठण्डी चीजों का प्रयोग करें तथा जशीर चन्दन नूलाव जल की उत्तर बस्तियां दें।

३. कफज—इसमें बस्ति में गुरुत्व शोथ और स्वरूप दाह होता है, इसमें जी का क्वाय, मूत्ररेचक यक्षक्षार व वासाक्षार मिश्रित तीक्ष्ण क्वाथ पिलाना चाहिए, तित्तोष्ण कोषधियों से परिष्कृत तेल की बस्तियां दें।

४. त्रिदोषज—तीनों दोषों के प्रकोप से उत्पन्न कृच्छ्र में तीनों प्रकार के मिश्रित लक्षण होते हैं, इसमें

त्रिदोष नाशक विरेचन, मूत्ररेचन बरित लेनी चाहिए। बृहत्यादि क्वाथ एवं गुडदुग्ध का योग यथेष्ट पीवें।

५. शल्यज (अभिघातज)—मूत्र वाहिनियों में किसी प्रकार का आघात चिकित्सा वातिककृच्छ्र के समान करते हुए मिट्टी व पञ्च बहकल का लेप करना चाहिए, शुद्ध घृत मिश्री केदुष्ण दुग्ध का प्रयोग करें।

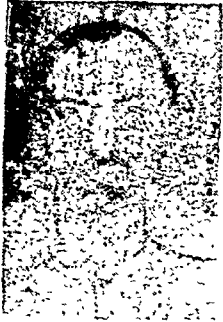
६. शुक्रविवर्धज—वीर्य विकारों से मूत्र होता है। इसकी चिकित्सा में शुद्ध शिलाजतु और गृहद का सेवन दुग्ध के साथ करना चाहिए, साथ ही प्रसवाओं का सेवन करें, तृणवृक्षमूल सिद्ध घृत पीना चाहिए।

७. पुरीषज—मूत्र के अवरोध से कृपित हुआ वायु मूत्र नलिका में अवरोध व कृच्छ्रता उत्पन्न कर देता है। इसमें विरेचन उत्तर बस्ति वातानुलोमक गोक्षुर क्वाथ यवक्षार के साथ पीवें। इसमें शीघ्र ही पुरीषजकृच्छ्र शांत हो जाता है।

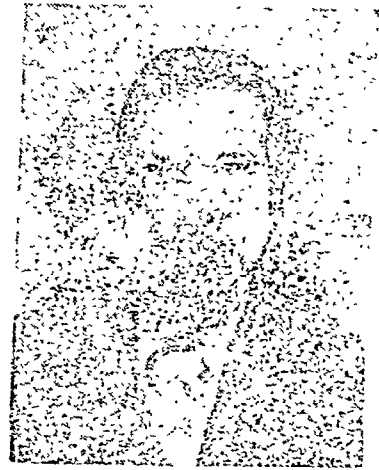
८. अमरीज—अमरी के कड़े टुकड़े मूत्र मार्ग में रकावट कर मूत्र का अवरोध व कृच्छ्रता उत्पन्न करते हैं, इसका उपाय वरुणादि क्वाथ, गोक्षुरादि क्वाथ, यवक्षार, सूर्य क्षार आदि क्षार २-२ रत्ती मिलाकर प्रातः साब पिलावें। इससे अमरी कण गलकर मूत्र मार्ग से निकल जाते हैं, कुलरथ का चूर्ण भी ६-६ मासे पानी से सेवन करते रहने से अमरी अन्य मूत्रकृच्छ्र दूर होता है।

विशेष—विष या विपैली दवाइयों के प्रयोग से बरि मूत्रकृच्छ्रता हो जाय तो शुद्ध घृत में चन्दन, छोटी इलायची कमल, जशीर मूल व दूर्वा का समभाग सूक्ष्म चूर्ण करके ६-६ मासे मिलाकर हिलावें, यदि घृत अरुचि कर हो तो दुग्ध के साथ में उक्त चूर्ण मिलाकर पिना सकते हैं, अब तक विष का प्रभाव दूर न हो और मूत्र विना कण्ट व जलन के न आवे लगे, ताबत बनस योग का सेवन १॥-१॥ ४टांक शुद्ध घृत के साथ करते रहें और विष नाशक अन्नपान का प्रयोग करते रहें।

हिक्का की आत्ययिक चिकित्सा



← सुख लेखक-बंध श्री शोभन वसाजी
आयु० संस्कार, सर्वोच्च कोमसियल
केंटर, रिलीफ सिनेमा, अहमदाबाद



अनुवादक-बंध भानुप्रसाद आर. मिश्र
विवेचक श्री-दोलाहनमान आयु. महावि.,
लोदरा सा. बिजापुर (महिसामा) उ.प्रुज.] →

सोक भारती के पुस्तकालय में 'दिग्घ्न औषधि' नामक पुस्तक लिख रहा था। वहाँ अम्पामन मन्दिर की दो बहनें मुझे बुझाने के लिए आईं। त्रिवेणी बहन को हिचकी (हिक्का) आती है इसलिए मासिनी बहन जो ने बुझाया है।

कोई साधन बचवा औषधि लिए बिना ही गया। त्रिवेणी बहनजी अहमदाबाद से हिचकी (हिक्का) को साथ में लेकर आई थी। वहाँ छद्म चिकित्सा कराया था परन्तु कोई आराम नहीं हुआ। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान की औषधियां साथ में थीं। परन्तु प्रातःकाल से ही हिचकी (हिक्का) का प्रमाण अधिक बढ़ गया था हिचकी में संपूर्ण शरीर हिल रहा था। वेदना छूट भी। २-३ बहनें उन्हें गोद में लेकर पकड़ रक्खा था। आस-पास में १५ बहनें थी। मेरे जाने के बाद गृह माता मासिनी बहन जी आयी और देखते-देखते ही छात्रालय की तमाम बहन जी चिकित्सा कार्य का निरीक्षण करने आ गई।

मैं उन बहनों को चिकित्सा का प्रयोग बता रहा हूँ। ऐसे जदा से कहा। आयुर्वेद में आत्ययिक चिकित्सा नहीं है। ऐसी मान्यता है। परन्तु ऐसे सीरियस इमर्जेन्सी केस को भी आप लोग देखो कि दो पांच मिनट में ही

बचछा हो जायेगा और वंघ भी एक मात्र आपके छात्रा-धय के घरेलू निर्दोष दवा से ही।

पूछ तांछ करने से ज्ञात हुआ कि छात्रालय में सोंठ ही नहीं थी। गृह माता अपने घर से ले आईं। चूटकी भर सोंठ, और कंकड़ी गुड़ में घोड़ा सा पानी मिलाकर उसका ४-४ दूद नाक में डाला। डालते ही चमत्कार हुआ हिचकी (हिक्का) निस्कूल धम्द हो गई। आधा घण्टा वहाँ बैठा परन्तु आयी ही नहीं। यह सरल निर्दोष और घरेलू प्रयोग सभी बहनों को अच्छी तरह समझाया और सन् १९५४ में बंध श्री प्रजाराम रावल ने बड़वाल राज्य के दीवान साहब श्री हरिभाई रावल को घड़े-२ निष्णात डाक्टरों से भी करघू में नहीं आयी हिचकी (हिक्का) को इस प्रयोग से तुरन्त ही निस्कूल जड़-मूल से मिटाकर हिचकी वाले बंध की मानद उपाधि प्राप्त किया था। गुजरात राज्य के भूतपूर्व मुख्य मन्त्री श्री धनदशाम भाई जोषा के पिता श्री छोटालाल पीताम्बरभाई जोषा को भी इसी प्रयोग से बंध श्री प्रजाराम भाई रावल जी ने हिचकी (हिक्का) मिटायी थी। इसकी चर्चा की तब तो उन सब लोगों का विश्वास ही प्रतिगत बढ़ गया। ३-३ घण्टा-प्र इस औषधि को ४-४ दूद के नस्ब देने की

—शेषांग पृष्ठ २६३ पर देखें।



हिवका या हिचकी



वैद्य बंदीलाल गुप्त आयु० रत्न, मू० पा० नाटाराम (छापीहेड़ा) जि. राजगढ़ (व्यावरा) म० प्र०

वैसे तो मृत्तिकर्ता ने मानव शरीर के निमित्त दुःखद एवं सुखद दोनों ही परिस्थितियों का निर्माण किया है। टीक इसी प्रकार बड़े पैमाने पर शारीरिक एवं मानसिक दो समूहों में व्याधि (रोग) बनाये हैं। इन शारीरिक रोगों में अनेक रोग साधारण (सामान्य) एवं कूछ रोग शीघ्र ही प्राणनाशक होते हैं। इसी क्रम में प्राचीन आयु-दाचार्यों ने आशु प्राणनाशक व्याधियों में 'हिवका या हिचकी' आना को रोग माना है। इसकी घातकता एवं भयंकरता को सिद्ध करते हुए प्राचीन आयुवद संहिताकारों ने भी यही बात अच्छी प्रकार से समझाई है यथा—
कामं प्राणहरा रोगा बहवो न तु ते तथा।
यथा श्वासाश्च हिवका च प्राणनाशु विकृन्ततः ॥

—च. सं. वि. अ. ७

वैसे तो बहुत रोग हैं जो प्राणों को हर लेते हैं किंतु वे इतनी जल्दी प्राणों को नहीं (अर्थात्) मृत्यु का कारण नहीं बनते परन्तु श्वासा और हिवका तो शीघ्र ही प्राणों का नाश कर देते हैं। इस प्रकार शीघ्र प्राणान्त करने वाली व्याधि की दुःखद परिस्थिति मानव मात्र को विकट रूपेण अनुभव करने में आती है। आचार्य सुश्रुत ने इसके हेतुओं का उल्लेख करते हुए बताया है कि विदाही, गुरु-विष्टम्भी पदार्थों का सेवन, रुद्ध तथा वातकारक आहारों का सेवन करने से, धुआँ, धूल, दूषित वायु सेवन, अग्नि की प्रचण्ड सत्ता वातावरण में रहने से, आहार-अति-योग, मिथ्यायोग, हीन योग होने से, मल-मूत्रादि वेधों को रोकने से, अति शीतल पदार्थों के सेवन करने से इस रोग की उत्पत्ति होती है। अथर आधुनिक चिकित्सा शास्त्रों में पारब्राह्म्य विद्वानों ने हिचकी को उत्पन्न करने वाले संभावित कारणों का उल्लेख करते हुए बताया है कि कभी-कभी जल्दी-जल्दी में किसी ठोस पदार्थ का सेवन करने से, एक साथ अधिक अन्न खाने से, हंसते हुए किन्हीं चीजों को खाने से, हिस्टीरिया या गुल्म रोग

के कारण, जीर्ण वृक्कशोथ एवं मूत्र विषमयता, मूत्र में रक्त-विषमयता, रक्त-शार विषमयता तथा अन्य विषम-जन्य रोग के अक्षणों में तथा रक्त प्राणवायुजम्ब अभाव होने से, विषजन्य मदारवय रोग के पश्चात्, श्वासा, आध्यमान, आन्वावरोध होने से, हृदयावरोध एवं हृदयावरण प्रदाह, अन्ननलिका शोथ और अन्य सहयोगी अङ्गों में अवरोध हो जाने से, मस्तिष्क संबन्धी विकारों से तथा मस्तिष्कावरण प्रदाह, मस्तिष्कावृद्ध प्रादुर्भाव होने से, सन्निपातज ज्वरों में मृगी, अन्माद, मदारवय, मस्तिष्क गतिहीनता तथा मांसपेशियों के अनेच्छिक न्यापार होने से, किन्हीं विषज द्रव्यों का आत्मघात हेतु अतिसेवन कर लेने से या भूल से विद्वेष द्रव्यों का सेवन हो जाने से आदि अनेक कारणों से एवं उपरोक्त वर्णित प्रादुर्भाव होने के पश्चात् या उपरोक्त हेतुओं के योग से इस महाभयंकर कालरूप रोग का होना संभव माना गया है। इस आशुप्राणनाशक व्याधि को हमारे साधारण जीवन क्रम में साधारण ही व्याधि के रूप में ही जाना जाता है। परन्तु उपरोक्त हेतुओं पर दृष्टिपात करने से विदित होता है कि कितने घातक रोगों के कारण से इस रोग की उत्पत्ति संभव है। प्राचीन आयुवेदाचार्यों ने इस को मुख्यतः ५ भागों में विभक्त किया है यथा—

(१) अन्नजा हिचका (२) यमला हिचका (३) सुद्रा हिचका (४) बंभीरा हिचका (५) महती हिचका।

लेख प्रसंग बढ़ जाने से सभी भेदों का प्रथक्-प्रथक् वर्णन करना उचित नहीं समझता हूँ। विद्वान वैद्य निदान ग्रंथों का अवलोकन कर प्रमुख-प्रमुख अक्षणों को देख सकते हैं। भेद स्वरूपों का वर्णन करते हुए आचार्यों ने बंभीरा एवं महती हिचका को असाध्य बताया है जो कि लक्षणानुसार वास्तविक रूप से उचित है। इन भेदों के अतिरिक्त आचार्य सुश्रुत ने एक अन्य आचार्यों ने भी इसकी असाध्यता घोषित करते हुए उपदेश किया है कि जिन हिचकाओं में रोगी का शरीर हिचकी लेते हुए तब

भावे, बाँधे ऊपर की ओर चली जावे, रोगी की आँखों के सामने अंधेरा-सा छा जाये, रोगी को अन्न से व्रिष हो जावे, संपूर्ण शरीर काान्तिहीन हो जाये तो यश को ग्रहण वाला वैद्य ऐसे रोगी को त्याग देवे अर्थात् चिकित्सा हाथ में न लेवे। आचार्य चरक का कथन भी उपरोक्त तथ्यों की पुष्टि करने में पर्याप्त प्रतीत होता है यथा—

अंशामितापो ह्रिवका च छर्दनं शोणितस्य च।

मानाहः पाषवैशूलं च भवत्यन्ताथ शोषिणः॥

—च. सं. ३. स्थान अ. ६

अर्थात् जिसके पाएवों में शूल होता हो, ह्रिवकी जाती हो तथा रक्तयुक्त वमन हो, आध्यमान हो एवं कंधों में शूल हो, ऐसा शोष रोगी नहीं बच सकता।

अन्य स्थानों पर भी अवलोकन करने से यही व्याधि दूसरे रोगों में भी अरिष्ट लक्षणों के रूप में मानी गई तथा मृत्यु का प्रमुख अग्रणी लक्षण मानी गई है। अस्तवशात् कई स्थानों पर आचार्यों ने रोगों को भी उपदेश करते हुए वञ्चित किया है कि जिस रोगी को भी ह्रिवकी नामि-प्रदेश से, चले और इन्द्रियों की विकृति हो ऐसे रोगी को असाध्य जानकर चिकित्सा ही न करें। यह तो ठीक है। आचार्यों के उपदेश को भी हम (वैद्य) शिरोधार्य करते हैं और उनके उपदेशों का अनुशीलन-अनुसरण ही हमारा कर्तव्य है परन्तु मानव जैसे शरीर के लिये असाध्य-भयङ्कर कारणों का अनुभव करते हुए भी यश की परवाह न करते हुए भी चिकित्सा करना हमारा परम-धर्म है।

चिकित्सा क्रम—सर्वप्रथम रोगी के रोगजन्य प्रमुख लक्षणों एवं सावदेहिक लक्षणों का अनुसरण वैद्य की सूक्ष्मात्मिसूक्ष्म रूपेण करना चाहिए। ताकि रोग मूलक कारणों का मूलोच्छेद हो सके। कारणों का नष्ट करना ही वास्तविक चिकित्सा है। वैद्य विद्वानों का कथन भी है यथा 'निदानं परिवर्जणम्'।

तथापि आचार्य चरक एवं अन्य आचार्यों के सिद्धान्तानुसार सर्वप्रथम स्वेदन चिकित्सा ही उचित है। क्योंकि इस रोग में दोष कल्पनानुसार आचार्यों ने यात-

कफज-विकृति को ही प्रमुख माना है। स्वेदन से उष्णता पाकर शरीर के ऊर्ध्व भाग में जमा कफ पिघलता है तथा स्रोतों में कोमलता आने से वायु का भी अनुलोमन हो जाता है। पश्चात् रोगजन्य स्नेह, घृन्नपान, वमन आदि आवश्यक क्रियाएँ करनी चाहिये। वैसे इसके रोगी बहुसंख्यक तो रोखाना जाते नहीं लेकिन चिकित्साकाल में कुछ रोगियों को देलने का, चिकित्सा करने का अवसर मुझे भी प्राप्त हुआ और निम्न प्रयोगों का उपयोग मेरे चिकित्सा काल में अत्यन्त सफल रहा—

१. ह्रिवका वाले रोगी को उड़क (माष) यथावश्यक लेकर शारीक कवकूट पीसकर तमाकू पीने की विसम में भर ५-१० बार घृन्नपान कराना चाहिये। घृन्नपान १०-२० मिनट के अन्तर से करवायें। तुरन्त ही शीतल जल न पिलाया जावे। परिणाम अत्यन्त सफल रहा।

२. सण (सन) तन्तुओं (जिसकी रस्ती बनाने में उपयोग किया जाता है) का भी इस प्रकार घृन्नपान कराना सत्वर लाभदायक अनुभव में आया है।

३. मयूर पिच्छ मस्य २ से ४ रत्ती घृन्नपान मधु दिन भर में ५-६ बार देना उचित रहा।

४. अविपतिकर चूर्ण त्रिन भर में कई बार मुंह में चुटकी भर डालकर सूसना क्षति उत्तम है।

५. सूतशेखर रस (स्व० यु०) १-१ रत्ती दिन में ४-५ बार दूध के साथ देना अत्यन्त सफल प्रयोग रहा।

६. पीपल वृक्ष की छाल के कोयसे कर पानी में बुझावे तथा इस जल को यथावश्यक पिलाते रहने से ह्रिवकी जन्य विपासा (प्यास), चबराहट आदि में कमी आ जाती है।

उपरोक्त चिकित्सा-क्रमों को उपयोग करते समय रोगी को शीतल जल, अन्न और अरिष्ट भोजन, वातकारक आहार, शीतल जल स्नान, सालमिचं, तेल आदि का सेवन वञ्चित रखें।

उपरोक्त प्रयोगों का अनुभव मैंने साधारण ह्रिवकाओं में किया है और परिणाम अत्यन्त उत्तम रहे हैं। असाध्य ह्रिवका के रोगी न मुझे देखने को मिले हैं न ही चिकित्सा अवसर प्राप्त हुआ।

गल शुण्डिका प्रवाह [(UVULITIS)]

डा० चैतन्यस्वरूप दाधीच बी.एस-सी., बी.एड., आयु० रत्न, एवं आयु० वृह., आयु० वारिधि
C/O. बैंक आफ इण्डिया, इण्डस्ट्रियल एरिया ब्रान्च, कोटा (राज०)

रोग परिचय—कण्ठ के अन्दर गले के बीच में स्थित कौवा ढीला और लम्बा होकर लटक जाता है इसे साधारण बोल चाल में कौवा गिरना या काग लटकना, घाटी बढ़ना कहते हैं।



अन्दर गले की अंगुली द्वारा परीक्षा किया जाना

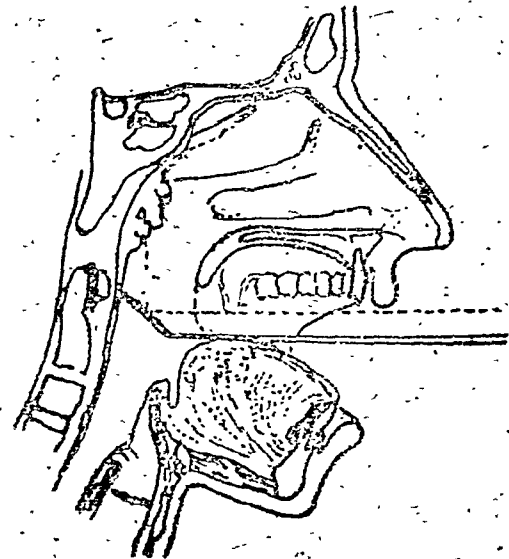
कारण—धूलोकण या किसी संक्षोभकारक पदार्थों का बाल वगैरह का असावधानीवश कण्ठ के भीतर चला जाना, शीत एवं नम वायु में रहना, प्रसेक एवं प्रतिश्याय वण कफ की अधिकता आदि से कौवा लटक जाता है।

सम्प्राप्ति—उपरोक्त कारणों से रक्त चित्त अथवा कफ की अधिकता से कण्ठ के अन्दर संक्षोभ होकर गल-शुण्डी के (Uvula) शोथयुक्त होजाने से यह रोग प्रकट होता है। कौवा लटक जाते और उसके जिह्वा पर स्पर्श से कण्ठ के अन्दर सुरसुराहट होकर खांसी आया करती है।

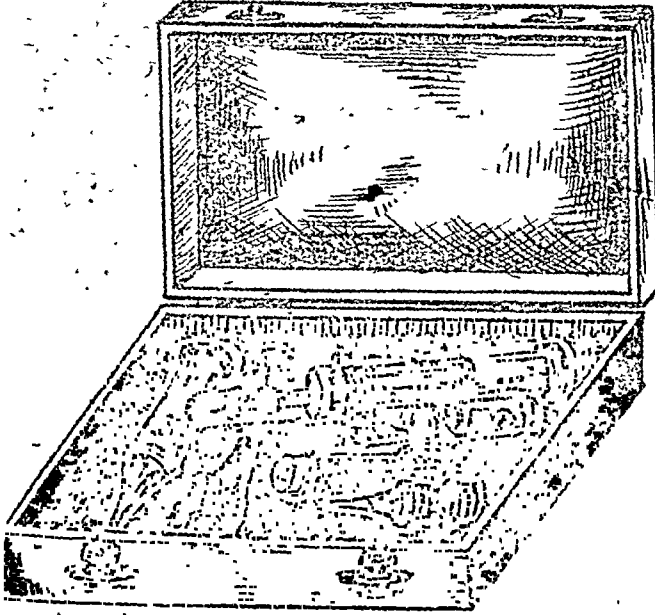
लक्षण—कौवा शोथयुक्त (प्रायः लालिमा लिए अथवा दोषानुसार) लम्बा होकर नीचे लटका हुआ दिखाई देता है जिससे कण्ठ के भीतर क्षोभ होकर बारम्बार सूखी खांसी आया करती है। चित्त खेटने से खांसी में वृद्धि होती है। कभी-खांसी की तीव्रता से इतना जी मिचलाता और कण्ठ होता है कि वमन हो जाती है।



प्रायः लालिमा लिए अथवा दोषानुसार लम्बा होकर नीचे लटका हुआ दिखाई देता है जिससे कण्ठ के भीतर क्षोभ होकर बारम्बार सूखी खांसी आया करती है। चित्त खेटने से खांसी में वृद्धि होती है। कभी-खांसी की तीव्रता से इतना जी मिचलाता और कण्ठ होता है कि वमन हो जाती है।



। गण्डु ल्याग ररररर ररर, दण्ण द्वारा कण्ठ परीक्षा विधि



कान, नाक एवं गले की परीक्षाएँ डाइग्नोस्टिक सेट

चिकित्सा—

अस्तः प्रयोगार्थ—(१) यशद भस्म—१२५ मि. ग्रा. बुध्राभस्म. १२५ मि. ग्रा. प्रवाल पिण्डी २५० मि. ग्रा. गन्धक रसायन २५० मि. ग्रा. । प्रातः सायं शहद के अनु-गान से दें ।

(२) यवक्षारादि गुटिका—जवाखार, तेजबल, पाद, रसात, याबहुदी, हल्दी और पीपर समभाग लेकर पीस छान लें । फिर शहद में मिलाकर गोलियां बना लें । इन गोलियों के मुख में रखकर चूसने से सब तरह के कण्ठ रोग नष्ट होते हैं ।

गण्डूपार्थ—(१) फिटकरी, मानूफल, गुलनार और सुहागा प्रत्येक ३-३ ग्राम, ५०० ग्राम पानी में काढ़ा करके उससे गरारे करवायें ।

(२) फिटकरी ६ ग्राम फिटकरी २५० ग्राम पानी में पकाकर गरारा करवायें ।

बाह्यप्रलेपार्थ—(१) फिटकरी के चूर्ण को शहद में मिटाकर लगवायें ।

(२) गुलाब के फूल, हरा माजू, सुपारी गुलनार और सुमाक सबको १-१ ग्राम लेकर बारीक पीस लें । महोदय कपड़े में छान कर अंगुली से कव्वे पर लगावें ।

चुटकला (टोटका)—कछुवे को पकड़ कर उसका मुँह रोगी के मुँह के समीप इस तरह रखें कि कछुवे की साँस की वायु रोगी के मुँह में जाती रहे । यह प्रयोग गलशुण्डिका प्रदाह समेत समस्त कण्ठ रोगों के लिए विजक्षण चमत्कारी उपक्रम है ।

पेटेण्ट औषधियाँ—(१) कूका (मुल-तानी आयुर्वेद फार्मोसी) टेब्लेट प्रति ४४ घण्टों के बाद चिह्ना पर रख कर घूसें ताकि टेब्लेट जिह्वा रस में घुलकर धीरे-२

गले से नीचे उतर जावे । इस प्रकार औषधि को आक्रांत स्थल पर कार्य करने का पूरा-२ समय मिल जाता है एवं रोगी राहत अनुभव करता है ।

(२) टॉनजिल (हमदद)—रई की फुरैरी से गले के चारों ओर विशेषकर कव्वे पर लगावें । कौवा पूर्ववस्था में लौट आवेगा ।

वक्तव्य—इस रोग में जब किसी औषधि से लाभ प्रतीत न हो-बार-बार कौवा लटक जाता हो तो किसी "कुशल शस्त्र चिकित्सक" से शस्त्रकर्म करवाना अभिप्रेत है । कौवे को एक तिहाई कटवा देने से यह रोग हमेशा के लिए दूर हो जाता है ।

अपथ्य—लेमनेड, अधिक गर्म या ठण्डे खाने पीने के पदार्थ लाल मिर्च, गर्म मसाले, चटनी, अचार, तम्बाकू, सिगरेट, सूखे मेवे (यानी मूंगफली, चिलगोजे, अखरोट, पिस्ता इत्यादि) तेल और खटाई से बनी वस्तुएँ सेवन नहीं करनी चाहिए । ठण्डो और गर्म वस्तुओं का एक साथ सेवन निषेध है ।

पथ्य—नरम हल्का एवं शीघ्रपाकी आहार यथा गेहूँ का दलिया, मूँग की दाल, हरी तरकारियों का सूप प्रभृति तरल भोज्य पदार्थ दें ।

रक्तवह संस्थान की आकस्मिक व्याधियाँ

आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी आयु० शास्त्राचार्य, चरक सिद्धि०, नगमा, वाराणसी ।



हृच्छूल (Acute Myocardial Infarction)

परिचय—हृदय मर्मात्रय में प्रधान मर्म है। ऐसा प्राचीन ऋषिगण मानते हैं। इसकी रचना में विशेष प्रकार के नाडीतन्तु मांसपेशी रहती है। अतः इसकी क्रिया नियमित होती है और जब से यह कार्य करना प्रारम्भ करता है लगातार काम करता है और चन्द ही जाता है तो शरीर की क्रिया भी समाप्त हो जाती है। इसकी क्रिया एक नियमित गति क्रम (Rhythmical movement) में चालित होती है। इसमें कई नाड़ी केन्द्र व नाड़ी मूल होते हैं। वे ही इसकी क्रिया के उत्तरदायी हैं यह क्रिया स्वतः शरीर क्लोण (Sinus Venosus) से उत्पन्न होकर नीचे वाल्विड व निखय में होती हुई हृदयाग्र भाग तक पहुँचती है। हृत्पेशी की आकुचन क्रिया प्राणवा नाड़ी (Vagus) व सांवेदनिक नाड़ी द्वारा सांचलित हो जाती है।

हृदय गति—हृदय की गति पर स्वतंत्र नाड़ीमण्डल का नियंत्रण रहता है इसके साधक दो केन्द्र हैं।

(१) गति प्रसादक केन्द्र (Accelerator centre)

(२) मयसादक केन्द्र (Inhibitor centre)

यह केन्द्र सांवेदनिक व उपसांवेदनिक दोनों नाड़ी स्थायी में पृथक्-२ होते हैं। इनमें प्राणवा नाड़ी केन्द्र कन्द उत्तेजना प्राप्त कर गति मन्द करता है और सांवेदनिक नाड़ी केन्द्रों पर उत्तेजना मिलने पर बढ़ जाती है। इस प्रकार लगातार यह गतियाँ होती हैं और हृदय काम करता है।

रक्तवह संस्थानीय आकस्मिकता

(Cardio-vascular Emergencies)

तीव्र हृत्पेशी मूल (हृच्छूल) (Acute Myocardial Infarction)

परिचय—यह एक तीव्र व भयानक हृद्भोग है जबकि यह उत्पन्न होकर चिकित्सक को कठिनाई में डाल देता है। रोगी तड़फता हुवा बेहोश होकर जागुरालय में आकर

चिकित्सक को सचेत कर तात्कालिक क्रिया के लिये बाध्य करता है। पहले यह धीरे-२ प्रारम्भ होता है। रोगी को तीव्र पीड़ा होकर शांति हो जाती है। चिकित्सा करने पर कुछ शान्ति मिलती है और फिर कुछ समय बाद तीव्र पीड़ा होकर रोगी की आकृति ध्यानवर्ण मुख होकर रोगी व घरवालों को बेचैन, तीव्र आक्रमण होकर सम्बन्धित चिकित्सक को भी विचलित कर देता है और प्रतिकार न होने पर मृत्यु सामने खड़ी दिखाई पड़ती है।

रोगोत्पादक हेतु—हृत्पेशी आक्षेप होकर शूल उत्पन्न होता है। इससे हृत्पेशीय रक्तावरोधक (Coronary thrombosis) होकर यह लक्षण होते हैं। इसके अंक हेतु शांत नहीं है फिर भी-मानसिक विपाद, रोगाक्रांति होता रक्त संवहन की तीव्रता, हादिकी घमनी की विकृति और मिथ्या आहार त्रिहास प्रधान हेतु हैं। तीव्र रक्तचाप, तीव्र आध्ममान (Gastroenteritis) सास्त्रनक्रियाकास में विसंभ कर द्रव्याधिवय भी बनते हैं।

१. आयम्यतेमासतजे हृदयतुघते तथा । निर्मथ्यते वीर्यतेच स्फोटयते पांढयतेऽपिच । सु.उ.श.श. ४३ श्लो. ४

२. हृच्छूल्यभावद्रवशोषशयद-स्तम्भा संमोहाः पवना-द्विशोषः । च. चि. अ. २६

३. वातेन शूल्यतेऽत्यर्थं तुघते स्फुटनीव च । गिद्यते शुष्यतेस्तच्छ हृदयपून्यताद्रवः ॥ अरुस्माद्धीनता शोषो-भयं शब्दा सहिष्णुता । वैपयुर्वेष्टसंमोहः प्रवासरोधोऽल्पनिद्रता ॥

हृत्प्रदेश पर तीव्र पीड़ा-बेचैनी, मुखश्यावता, भरति, हृत्पेशी आक्षेप आदि चलण हृष्टिगोचर होते हैं।

लक्षण—प्रायः यह रोग अचानक होता है और दौरे के रूप में होता है, शीघ्रता से रोगी पर आक्रमण करता है वक्षप्रदेश में पीड़ा होती है। हृच्छूल (Angina) सहसा होता है—थोड़ी-२ देर पर आक्रमण होता है—धीरे-२ यह समय कम होता जाता है और तीव्र पीड़ा होकर यह लक्षण पैदा होते हैं। तीव्र वेदना हादिकी घमनी का

अवरोध सूचित करता है यदि वेदना लगातार होती हो। वसशूल की वेदना शंकुस्फोटमवत (कील गाड़ने जैसी) तीव्र होती है। वेदना का स्थान बदलता रहता है। बरत्ति-वेचनी, हृत्स्पन्द वृद्धि या तृकावट (Tachycardia), बहुत पसीना आना, मुखश्यायता होती पाई जाती है जो रोग की तीव्रता का पोषक है। इसके साथ हृदय की पेशी की एंठन होने से तीव्र पीड़ा (Infarction), तीव्र श्वास, अर्धश्वास के साथ हृदय कार्य विरोध होता है। गम्भीर चिन्ता-तीव्रशोक-वसप्रदेश पर अभिघात-अनिद्रा-आदि भी लक्षण को तीव्रावस्था में उत्पन्न करते हैं। वगन, जी मिचलाना यह लक्षण हो सकते हैं किन्तु यह आवश्यक नहीं है।

शारीरिक लक्षण-तीव्रावस्था में चेहरे पर पीलापन, श्यायता, तीव्र पसीना, हृदयाभिताडन पर शब्दाभिव्यवण स्पष्ट सुनाई पड़ता है जो हादिकी धमनी के अवरोध का सूचक है। हृदय के प्रसार कालिक मरमर ध्वनि, निलयों की क्रिया स्पष्ट सुनाई पड़ती है। हृदय की धड़कन के स्वरूप तीव्र होकर सुनाई पड़ते हैं। नाड़ी तीव्र या मन्द हो सकती है।

निदान-हृदप्रदेश पर तीव्रपीड़ा हृदय की धमनी का अवरोध सूचित (Myocardial infarction) करती है। एलेक्ट्रोकार्डिोग्राफ को ध्यानपूर्वक देखने से पता चला जाता है। नाड़ी अनियमित-तीव्र या मंद गति की मिल सकती है। परीक्षा में रक्तवारी की प्राप्ति तीव्र होती है। फुफ्फुसीय धमनी अवरोध, प्लूरिसी हृदयावरण शोथ, पित्तिक शूल, महामातृका धमनी का अवरोध, ग्रहणी में व्रण बनकर छिद्र होने से-आंत्रघर्णों का फूटना-बात्रावरोध आदि लक्षण हो सकते हैं। ऐसे समय में रोगी का उचित प्रबन्ध होना चाहिए। हादिकी धमनी में या हृत्पेशी के भीतर प्रणालियों अवरोध होकर रोग होता है।

प्रबन्ध-रोगी को आते ही तत्काल आतुरालय में रख कर उसको उचित चिकित्सा व निदान का प्रबंध करना चाहिए। यदि रोगी के घर पर साधन हों तो घर पर भी रखा सकता है। रोगी को मधुमेह आदि होने का ज्ञान तत्काल करके शीघ्र रोग परिवर्तों का प्रबंध करायें।

उपचार—

अवसादक वेदनाहर (१) वेदनाहर अवसादक औषधियां-(अहिफेन के योग मारफीन सल्फेट) पर्येडिन १०० ग्राम का प्रबन्ध कर वेदना शांत्यर्थ प्रयोग करना चाहिए। इससे रोगी संजागृत्य होकर पड़ा रहता है-वेदना की अनुभूति कम होती है। यदि किसी उपद्रव का भय हो तो रोगी को पेकीडिन देकर वेदना को विस्मृत करने की चेष्टा करते हैं। इस बीच रोगी के साथी व परिवारक से उसके हृद्रोग के होने का ज्ञान व इतिहास का ज्ञान कर के किसी रोग का उपद्रव हो तो उसका उचित परिमार्जन करना चाहिए। हृद्रोग के लक्षण निम्न रोगों में मिलते हैं—

नामरोग	रुजा का वर्ण	प्र	सघात	तोदभेद	हृद्रोग
बात ज्वर	हृद्रुक	हृदयो- स्वलेष	हृदिबं- घात	हृत्तरोग	हृत्स्प- दन
धाम ज्वर	हृदय वेदना	हृदया- वियुद्धि	शूलवात	हृत्प्रपी- डन	
श्वास	हृत्पीड़ा	हृत्पेशी प्रपीडन			
रसस्थ ज्वर	"	"			
असाध्यज्वर	"	"			
अतिसार		हृदय प्रपीडन			
रक्तपित्त	हृत्पीड़ा	—			
धातिककास	हृत्छूल	—			
अरोचक	"	—			हृत्तोद
श्ले. ग्रहणी	"	—	हृत्-गीरव		
पान विभ्रम	"				
उदावर्त	"				
हृदय रोग	हृत्प्रहः	हृत्गुचता			हृत्स्पदन
कुमिहृद्रोग	हृत्सक				
क्षयज कास	हृत्च्युति				
उन्माद	हृत्सो- रोदुष्टि				
अपस्मार	हृत्स्तंभ				
पुरीषज	हृत्स्तंभ				
आनाह					

हृत्तशोथ-गुरुम में

हृत्त्वलम (हृदय की गति की कमी)-हृद्रोग में, अशमरी,

गुल्म-उदावर्त्स शूल, आमवात, अपस्मार, उन्माद, पान-विभ्रम, मूर्च्छा-मूत्रकृच्छ्र, तुष्णा, छदि-अरोचकं श्वास कास में मिलता है।

हृदयून्यता-यक्ष्मा, रक्तपित्त, पांडु, कुमि, विशूची, प्रहणी, अतिसारे र्थ ज्वर में।

इस प्रकार विभिन्न रोगों में हृदय के रोग व हृच्छूल के लक्षण मिलते हैं। इनका निदान करके प्रारम्भिक हृच्छूल की चिकित्सा करनी चाहिए।

इन लक्षणों में हृत्तशूल प्रधान लक्षण है। इसका कारण कई ऊपर कहे रोग हैं या स्निग्धाहार, तैल, घृत के बने पदार्थ-आदि हैं जिनसे रक्त में स्नेह जातीय प्रोटीन बढ़ जाते हैं और रक्त को घनका बनाने में सहायक होते हैं और सूक्ष्मनाडियों में रक्तकण जमकर अवरोध पैदा करते हैं। बहुसूक्ष्म घमनी में रक्त का जमाव होना रक्त स्कंदन होना और घमनी में अवरोध करके हृच्छूल पैदा करना लक्षण होता है। ऐसे रक्तसंवहन में रक्तप्रवाह रुक जाता है या कम रक्त पहुँचता है। ऐसी दशा में हृदयप्रदेश पर भारीपन और हृत्कीसी-वेचनी होती है और जोर से रक्त प्रवाह में स्वथ टूटकर ठीक हो जाते हैं। अतः ऐसा आहार व विहार करना आवश्यक है जो कि रक्त का संघात (घनका-या Thrombus) न बनने दें।

अतः शूलहर औषधि के बाद रक्तसंघात भेदी औषधि की आवश्यकता पड़ती है जो रक्त में जमाव न होने दें। रक्त संघात हर औषधि (Anticoagulants) —

इस प्रकार-१. अवसादक वेदनाहर औषधि

२. रक्तसंघातहर-या रक्तसंघात-भेदी (Anti Coagulative Drugs)

३. आक्सीजन प्रयोग

४. अवसादक व निद्राकर-जनन (Sedative and tranquilizer)

अवसादक वेदनाहर

आयुर्वेद में वेदनाहर कई प्रकार की औषधियाँ हैं—

१-स्थानीय वेदनाहर २-केन्द्रीय वेदनाहर

स्थानीय वेदनाहर-यह वेदना हृदय के किसी विशेष स्थान पर होती है और प्रान्तीय नाड़ी मण्डल पर प्रभाव

कर वेदना दूर करती है। यथा-वत्सवाभधुस्तूर, भंगा-बेलाडोना, कलिहारी, कोकीन, कस्तूरी, भम्बर आदि।

केन्द्रीय वेदनाहर-अहिफेन सत्व (पैथीडीन-एमाई-डोन) एसपिरीन व सैलिसिलेटस। शालजियास, शल्लकी नियास, हाँग, शिलाजतु आदि।

चिकित्सा—

हृच्छूल से पीड़ित, बेचनी रोगी के सामने आने पर अनुराज्य में या रोगी के घर पर वेदना प्रशमन के लिए केन्द्रीय वेदनाहर अवसादक औषधियों में से निम्न औषधि दें—

१. अहिफेन के योग-अहिफेन सत्व (पैथीडीन या एमाईडीन-कोडीन के सूचीवेध)

२. सुरा के योग, निद्राकर योग, तीव्रसुरा।

३. वेदना शामक कस्तूरी के योग-वातकुलान्तक, कस्तूरीभैरव, वृ. कस्तूरी भैरव।

४. वत्सनाभ व धुस्तूर के योग-स्वर्ण सूतखेडर, योगेन्द्र रस।

५. घमनी विस्फारक तीव्र शूलहर-पुष्करमूल-कूठ, हिगु-कचूर, अजून, नागबलामूलत्वक् चूर्ण, हरीतकी-बचा, अम्लबेतस के योग (बचादि चूर्ण-हिग्वादि चूर्ण)।

आस्ययिक काल के योग—

जो ऊपर दिये हैं शीघ्र लाभ करते हैं।

अहिफेन-सत्व के सूचीवेध प्रयोग करने पर पीड़ा, बेचनी को दूर कर केन्द्रीय नाड़ी मंडल पर प्रभाव बालकर संज्ञाहीन बना देते हैं। वेदना को तीव्रता-बेचनी-अरति, श्वावमुखता-स्वेदागम की दशा में देना रोगी को शांति प्रदान करता है।

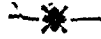
वेदना स्थापन रस-अहिफेन का योग है। बड़ी मात्रा में देने पर वेदना की कमी करते हैं और निद्राकर होते हैं यथा-वेदनान्तक रस। जब वेदना, रक्तस्कंदनकर क्रिया होकर, हादिकी घमनी में अवरोध होकर हो सो-पुष्कर मूल-कूठ-हिगु कचूर के योग दें। यथा—

१. पुष्करमूल-पुष्करमूल चूर्ण १ माशे की मात्रा में संजीवनी सुरा के साथ आधा-२ घंटे पर दें। यह घमनी

:: शेषांश पृष्ठ २६६ पर देखें। ::

* हृदय शूल की चिकित्सा *

डा० कृष्ण चन्द्र शर्मा आयुर्वेदायं, शिव मंडीकल हाल
निकट सराफा बाजार, अम्बाला छावनी (हरियाणा)



१. आयुर्वेदिक चिकित्सा

के-सेरे आजमाए हुए कुछ अनुभूत योग हैं—

(१) मृगशृङ्ग भस्म को घृत के साथ मिलाकर पीने से हृदयशूल एकदम शान्त हो जाता है।

(२) पारद, गन्धक की कजबली को मुलहठी, द्राक्षां, खजूर व आंवला प्रत्येक के बराबरा से १-१ दिन मर्दन करके बटी बनाएँ। २ रत्ती की मात्रा में भाँवले के चूर्ण और छाड़ के साथ दें।

(३) पोस्त की ५ डोडी को पाव भर पानी में उबाल कर उसमें छतमी के फूलों से बनाई पोटली भिगोएँ और इस पोटली को दर्द के स्थान पर लगायें। दर्द एकदम शान्त हो जाएगा।

(४) पारद, गन्धक, लौह भस्म, अश्रक भस्म, मुस्तापिण्टी, शिलाजीत, वज्र भस्म प्रत्येक १-१ तोला, स्वर्ण भस्म ३ माशे, सुरजत भस्म ६ माशे इन सबको एकत्र कर भाँगेरे के रस व चित्रक के बराबरा, अजून के बराबरा से पृष्ठाक्-पृष्ठाक् ७-७ भावना लेकर १-१ रत्ती की गोलीयाँ बनाएँ। इन्हें छाया में सुखाकर गेहूँ के बराबरा से सेवन करायें।

२. यूनानी चिकित्सा

१—चन्दन को गुलाब के अर्क में घिसकर हृदय के स्थान पर लेप करने से शूल दूर हो जाती है।

२—खमीरा संदल ६ माशा की अर्क वेदभुषक ५ तोला, अर्क केवड़ा ५ तोला शर्बत गुड़हल २ तोला मिला कर दें।

३—जवाहरमोहरा १/२ से १ रत्ती की मात्रा में खमीरा आवरेशम ७ माशा में मिलाकर दें। ऊपर से नाशपाती का रस, मोठे सभरे व अनार का रस प्रत्येक

५-५ तोला और शर्बत संदल २ तोला मिलाकर पिलावें।

४—हृदय की जगह पर 'जिमाद आफरान जदीद' लगाएँ, इससे दर्द कम हो जाता है।

५—मारवादीद १ माशा में नीबू रस थोड़ा-थोड़ा मिलाकर खरस करें, मोतदिस होने पर छानकर १० बूँद, अर्क गुलाब १ तोला में मिलाकर दें।

६—हृदय को बल देने के लिए यह दवा दें। उल्ट मिस्क मोतदिस जवाहर घासी ५ माशा, या खमीर गाज-धान ५ माशा दें।

७—मुफरह याकूबी मोतदिल ५ ग्राम की मात्रा में लेकर ऊपर से २५० मिलि० पियें।

८—अर्क अम्बर ६० मिलि० को शर्बत अनार १५ मिलि० मिलाकर पिलायें।

३. एलोपैथिक चिकित्सा

१. रोगी की जवान के नीचे ट्राइनाइट्रिन $\left(\frac{१}{१२०} \text{ से } \frac{१}{१००} \text{ ग्रेन}\right)$ की गोली रखने से २ मिनट में शूल शांत हो जाती है।

२. नाईट्रोविड ओइण्टमेंट (मरहम) को शूल के स्थान पर मालिश करें, चन्द भागों में ही पीड़ा शान्त हो जाएगी।

३. सोरबोट्रेंट की गोली जिह्वा के नीचे रखें तत्काल पीड़ा शान्त हो जाएगी।

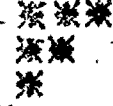
४. हाई वस्त प्रेशर होने पर वेटामास-डी की गोली तथा लैसिकस की गोली का यथावस्था सेवन करायें।

५. रोगी को पूर्ण आराम दें तथा स्वच्छ व शांत वातावरण में रखें। जघु व पुषान्य खाहार दें।





आधाशीशी का दर्द



डा० घनराज शर्मा, शिव मेडिकल हाल—

निकट सराफा बाजार, अम्बाला छावनी (हरियाणा)

आधुनिक चिकित्सा—

१-रीठे के छिलके को पानी के साथ घिस कर नासा छिद्र में डालें तो शिराशूल तत्काल शांत हो जाता है। यदि दर्द बयि हिस्से में हो तो बयि नासा छिद्र में बूंद डालें और यदि बयि हिस्से में दर्द हो तो बयि नासा छिद्र में बूंद डालें।

२-मोथा घाल की हरी पत्तियाँ लेकर थोड़ा गरम करें, गरम होने पर निचोड़कर इसका अर्क निकाल लें। इसमें १ ग्राम शुद्ध घी, पाँच कार्बोमिर्च पीसकर मिलायें। इस दवा को तीन-तीन घण्टे बाद सुबे, दर्द एकदम ठीक हो जायेगा।

३-घृता कणई १० ग्राम, नीसादर १० ग्राम, कपूर ३ ग्राम को मिलाकर शीशी में भर लें। इसकी सुंघते ही तत्काल दर्द शांत हो जाएगा।

४-समुद्रफल को धकरी के दूध में पीसकर नाक में टपकायें। दर्द एकदम बन्द हो जायेगा।

५-नाक के दूध में ऊँट की मँगनी को भिगोकर छाया में सुख करके फिर इसकी जलाकर राख को महीन पीसकर शीशी में भर लें। मरख लेने से दर्द शांत होता है।

६-अकरकरा को छीलकर, जिस ओर दर्द हो, उस ओर की दाड़ में दबाकर धीरे-धीरे चबावे से तत्काल दर्द शांत हो जाता है।

७-सहस्रुर्न का स्वरस निकाल कर रख लें। शिर के जिस तरफ दर्द हो उस ओर के मथुने में ३-४ बूंद डालें। दर्द शांत हो जाएगा।

८-कपूर देशी १ ग्राम, असली केशर १ ग्राम गाय का घी ६ ग्राम लें। केशर को चारीक पीसकर कपूर

तथा घी गर्म करके मिलाकर केशर डाल कर जिस तरफ दर्द हो उसी तरफ नाक से सुंघने से दर्द एकदम शांत होता है।

९-पीले चांगरे के साथ समभाग बकरी का दूध मिलाकर घूप में रख दें। गरम होने पर इसका तस्थ लें दर्द शांत हो जायेगा। इसी रस में कार्बोमिर्च पीसकर सेप करने से भी बहुत लाभ होता है।

१०-६ ग्रा. लौंग को चारीक पीसकर, पानी में घोड़ कर लेई जैसा तैयार करके थोड़ा गरम करके कल्पटियों पर लगाने से दर्द एकदम शांत हो जाता है।

एलोपैथिक चिकित्सा—

१. वेगानिन गोली १-१ गर्म पानी के साथ ४-४ घंटे बाद लेने से आधाशीशी का दर्द शांत हो जाता है।

२. मेजेडोल गोली १-१ गर्म जल से ४-४ घण्टे बाद लें। दर्द शांत हो जाता है।

३. स्टैमीटिल नामक गोली ३-३ घण्टे बाद १-१ जल के साथ सेवन करें। दर्द शांत हो जाएगा।

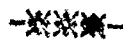
४. डिस्गिन २ गोली जल से लें। दर्द एकदम शांत हो जाएगा।

५. एस्प्रिन गोली २ की मात्रा में ३-३ घण्टे बाद गर्म जल से लेने पर दर्द शांत हो जाता है।

६. जिमालिजन गोली १-१ की मात्रा में ३-३ घण्टे बाद जल से सेवन करें।

७. कैफरगाट गोली २ जल के साथ दर्द शुरू होते ही लें। शांत हो जायेगा।

८. हाइड्रोजीन गोली १-१ दिन में तीन बार जल से लें दर्द समाप्त हो जायेगा।



अर्श रोग की संकटकालीन अवस्था—निदान एवं चिकित्सा

डा० मन्मथनाथ पाण्डेय जी०ए०एम०एस०

टाउन हाल के नजदीक, सीतामढी (बिहार)

अर्श रोग के कारण—अर्श रोग मुख्यतः दो कारणों से होता है। (१) वंशानुगत (२) आहार-विहार जनित।

यद्य—द्विविधान्यर्शासि सह क्षान्ति कानि चित्कानि चिज्जाहस्योत्तर काल जानि। तत्र विषं गुद वल्लि विबो-पतप्तमायतनमर्शांसां सहजानाम्। तत्र द्विविधौ बीबी उपतप्तौ, हेतु माता विसोरषचारः पूर्व-कृतं च कर्म तथा अन्येषामपि सहजानां विकारणां सहजानि, सहजात्तानि शरीरेषु अर्शासीत्यादि मांस विकाराः। (च. चि. स्या. ६)

(१) वंशानुगत—यह रोग वंशानुगत होता है, माता, पिता, दादा, नाना, अमा के दोष से भी व्यक्त विशेष इस रोग से आक्रान्त होते हैं।

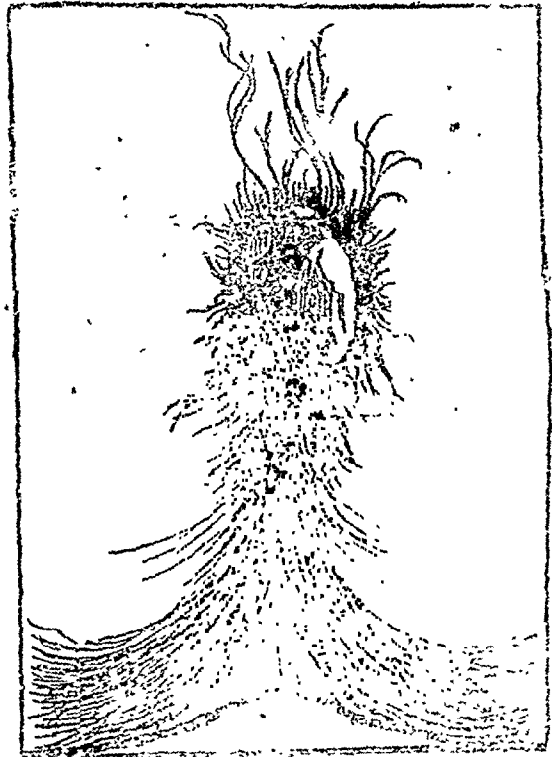
(२) आहार-विहार-जनित—तैला, कड़वा, तीखा खाया, खट्टा खाने से, भोजनकाल के उल्लंघन से तीव्र मद्यपान करने से, अत्यन्त मैथुन करने से, दाह कारक गरम वस्तु पीने से, अन्न तथा गरम औषधियों का सेवन।

अर्श रोग के भेद—अर्श रोग अन्य बीमारियों की तरह ही वातज, पित्तज, कफज, द्वन्द्वज, त्रिदोषज होता है, पर लोकाचार में दो तरह का है, १. वातज २. रक्तज।

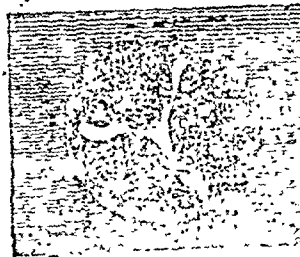
अर्श का लक्षण—गुदांकुर सूखे, चिमचिम पीड़ा युक्त, मुरझाये हुए, काले, लाल, टेढ़े, विशद, कर्कश, लीखे, फटे मुख के, वेर, कपास, खजूर के फल के सदृश होता है। अग्नि का मंद होना, अरुचि, अतिसार, संप्रहृणी रोग होना, कफ मिला दस्त होना, प्रवाहिका उत्पन्न होना, मस्त्रों से रक्त नहीं आना, छद्दा मल होने से भी मस्त्रों का न फटना और शरीर का रज्जु पीला और चिकना होना, पचानाके, कण्ठा, कमर, जांघ, पैरू इन्में अधिक पीड़ा होना, छींक, डकार, खाँसी, श्वास, अग्नि का विषम होना यदि इस रोग के लक्षण हैं।

रक्तज अर्श का लक्षण—मल्ला का मुख नीला, पीला, ताब और सफेदी लिये हो, उन उन मस्त्रों में से महीन धार से रक्त आये, रक्त की बू धाये, शरीर में दाह हो, गुदा का पकना, ज्वर, पसीना, प्यास, मूर्च्छा, अरुचि,

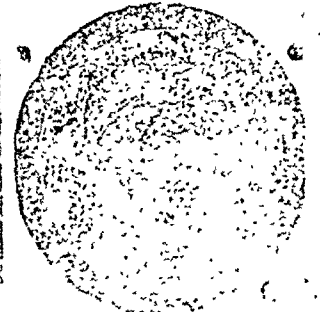
हाथ के स्पर्श करने से गरम मालूम हो, जिसके मल का द्रव नीला, पीला, गरम, वायु संयुक्त हो, जिसकी त्वचा,



अर्शांकुर



अर्शांकुर गुदा से बाहर निकले हुये हैं



अर्श रोगी का गुदा परीक्षण यंत्र से गुदा परीक्षण

नख, नेत्रादिक हरे, पीले हरताल समान और हल्दी के समान हो तो रक्तज अर्श समझना चाहिये ।

अर्श रोग का पूर्वरूप—गुदा पर कैंची जैसी कतरन का आभास, गुदोष्ठ पर खुजली, सूई चुभन जैसी पीड़ा का होना, विष्टम्भ, शरीर में दुर्बलता, कुक्षेराटोप (कुक्षि में तनाव), ऊपर की ओर ढकार अधिक होना, सक्थि-साद (अस्थि का जकड़न) बल का कम निकलना, ग्रहणी, पांडू, उदावर्त आदि रोगों की आशङ्का इस रोग के पूर्वरूप हैं ।

विष्टम्भो अगस्य दीर्घल्यं कुक्षेराटोप एव च ।
 काश्यमुद्गार वाहुल्यं सक्तिसादो अल्पविट्कता ॥
 ग्रहणी रोग पांड्वतिराशङ्का घादरस्य च ।
 पूर्वरूपाणि निर्विष्टन्यर्णामभि वृद्धये ॥

—च. चि. स्थान अ. ६

अर्श रोग की संकटकालीन अवस्था—अर्श रोग जीवन पर्यन्त दुःख देने वाली कष्ट साध्य बीमारी है । उचित उपाय नहीं होने पर यह रोग मन्दानि करते हुए सभी कोष्ठों को आमामिभूत कर व्यक्ति विशेष को बिछावन पकड़ा देती है । ऐसी स्थिति में आमरस की वृद्धि को मध्ये मजर रखते हुए कोष्ठ शोथन करते हुए चिकित्सा करनी आवश्यक हो जाती है । ओदर्याग्नि कमजोर होने से घातननि भी कमजोर हो जाती है । पूरे शरीर में मांस मांस में आम रस भाता है । अङ्गों में भारीपन, जकड़न और दर्द पैदा कर देता है । वायु की उर्ध्वगति हो जाती कभी-कभी वायु को गति इतनी उर्ध्व हो जाती है कि आदमी स्थिर खड़ा नहीं रह सकता । व्यक्ति विशेष को सूँछा होने, गिर जाने का भय होता है, सिर में दर्द भी उत्पन्न होता है, छींक या ढकार होने पर आदमी कुछ आराम अनुभव करता है । मलद्वार का आपस में जुटना, एवं किसी वस्तु का मलद्वार में ठंसा हुआ सा अनुभव होना होता है । अपान वायु निकलते-र भी नहीं निकल पाती, पूरे मलद्वार में मजबूत सा तनाव घना रहता है । मलद्वार में बिना उंगली लगाये या एनिमा दिए बाहर नहीं होता, ऐसी परिस्थिति में जीवन हमेशा खतरों में बना रहता है ।

वातज अर्श की चिकित्सा—ऐसी परिस्थिति में मल-

वरोध को दूर करने के लिए सुबह-शाम विजय चूर्ण एक चम्मच मात्रा रोगी के बलाबल के अनुसार एरण्ड तैल के साथ देनी चाहिये एवं ओदर्याग्नि को प्रदीप्त करने हेतु एवं आमामिभूत मांस पेशियों को आमरस से छुटकारा दिलाने हेतु भोजन के बाद वैश्वानर चूर्ण सुरा के साथ देना श्रेयस्कर होता है । साधारणतया रसोन इस बीमारी में नहीं दिया जाता पर उपरोक्त परिस्थिति में एक या दो जांवा रसोन प्रयोग कराना आवश्यक होता है । वैश्वानर चूर्ण के साथ रसोन सुरा का प्रयोग विशेष-लाभकर होता है । यह मेरा अनुभूत है । यह प्रयोग आमामिभूत कोष्ठ में बहुत ही लाभकारी है । यथा—

गृजनकसुरा सिद्धां भृष्टान्मकेनवापिधेत्येयाम् ।
 रक्तातिसार शूल प्रवाहिका शोथ निग्रहणीम् ॥

पथ्य—गेहूं की रोटी, परथल, आसू, सजीवन, पपीता की सब्जी सिर्फ जीरा, गोल मिर्ची, हल्दी, घनिया देकर यवागू आदि रोगी के बला-बल के अनुसार एवं दोष वृद्धि के अनुसार पथ्य देना चाहिए । अर्श रोग में तीनों दोष कुपित होते हैं, अतः दोषों को देखते हुए औषधि के साथ-साथ पथ्य पर भी ध्यान देना जरूरी होता है । इसके अलावे अमृत भल्लातक या भल्लातक गिरी का पाक भी शिवृत चूर्ण के साथ देना श्रेयस्कर होता है ।

वित्तज अर्श एवं उसकी चिकित्सा—वित्तज या रक्तार्श रहने पर मलद्वार के मस्सों से रक्त आते हैं । पाखान के लिए बैठते ही मस्से फटकर रक्त आने लगता है । मस्सों एवं मलद्वार में सुजन हो जाती है । मल निकलने में बहुत कष्ट होता है । मस्से जब तक नहीं फटते व्यक्ति विशेष अधिक कष्ट का अनुभव करता है । रक्त निकलने पर व्यक्ति विशेष कुछ आराम अनुभव करता है । मलद्वार में पाक हो जाता है तथा मलद्वार में कटापन एवं जलन का अनुभव होता है । अधिक रक्त निकलने से व्यक्ति विशेष बहुत कमजोर हो जाता है । ऐसी परिस्थिति में मलद्वार के कटापन, जलन एवं पाक हेतु निम्नलिखित द्रव्यों द्वारा बनाया हुआ मलहम विशेष लाभ कर होता है ।

कशयस ५० ग्राम, नारियस तैल २५० ग्राम, भीम-

हीनी कर्पूर १/४ तो., शुद्ध अफीम १/४ तो. ले ।

विधि—पहले करायल को खरल में अच्छी तरह खरल कर लेनी चाहिए तथा नारियल तेल मिलाकर लुगदी बना लेनी चाहिए, तत्पश्चात् उस पर ठंडा जल थोड़ा-२ देते हुए एक थाल में रख कर अच्छी तरह मलना चाहिए, मलते-२ जब यह मखन को तरह हो जाये तब इसमें १/४ तो. अफीम एवं १/४ तो. भीमसेनी कर्पूर मिला कर मथ कर रखें । यह मलद्वार के कटापन, जलन को आराम करता है एवं मलद्वार में हुए घाव घाव का रोपण भी करता है । लगाते ही रोगी बहुत आराम अनुभव करता है ।

मलद्वार से रक्त आने पर दूध स्वरस चीनी के साथ सुबह-शाम या भंगरैया स्वरस चीनी के साथ सुबह-शाम लेना चाहिए । ऐसी स्थिति में विषतिन्दक प्रयोग भी विशेष लाभकर होता है ।

हरीतकी, छोटी पीपल एवं सहजन की छाल बराबर मात्रा फूट छानकर मिश्री या चीनी के साथ लेने से भी अच्छा साम होता है ।

पथ्य—उपरोक्त स्थिति में मूंग की दाल, गेहूं की रोटी, रोटी नहीं पचने पर मूंग के दाल की खीचड़ी, परवल, सजीवन पपीता की सब्जी, सिर्फ जीरा, मिर्च, हल्दी, धनियां, नमक देकर देना चाहिये । लाल मिर्चा पोष्टा देना चाहिए । अगर आन्नाह सहश उपद्रव हो तो परवल, सजीवन, पपीता को उबाल कर महीन पीसकर चीनी या नमक के साथ देना चाहिए । गाय या भैंस का दूध नहीं देना चाहिए, क्योंकि मन्द अग्नि के कारण मोदीन का पाचन नहीं हो पाता, जिससे आम रस की वृद्धि होती है । यथा—

“आमामिधृत कोष्ठस्य क्षीरं विषमहेरिव ।”

अब रोग, अतिसार, सग्रहणी प्रायः तीनों ही परस्पर एक दूसरे के कारण होते हैं । इन तीनों में ही जठराग्नि का बल क्षीण होने से रोग की वृद्धि होती है और जठराग्नि बलवान होने से रोग का ह्रास होता है । अतः इन तीनों में अग्नि बल की विशेष रूप से रक्षा करनी चाहिए । यथा—

अर्थात् चतिसारश्च ग्रहणी दोष एव च ।

एषामग्नि बले हीने वृद्धि वृद्ध परिक्रम्यः ॥

तस्मादाग्नि बलं रक्ष्यमेव विषु विशेषतः ॥

(च. चि. स्थान अ. ३)

—*—

— पृष्ठ २५१ का शेषांश —

सुचना दी । घर आया । तब प्रथम प्रयोग के सफलता आनन्द था ।

इसके बाद तो ऐसे कितने साध्य हिचका के रोगियों में अच्छी ऐसी ही सफलता मिली है । ऐसी ही सफलता मिली थी एक भूत बाधा के लक्षण रूप उत्पन्न हुई हिचकी (हिचका) के केश में । इसका हर एक अनुभव रसाप्रद है परन्तु उसकी चर्चा फिर कभी करेंगे ।

हिचको (हिचका) की सम्प्राप्ति में कफावत प्राणोदान बताया गया है । इसके अनेक उपाय भी शास्त्र में बताये हैं । परन्तु उसमें यह “विश्वामुड नस्य” का प्रयोग तो अति उपयोगी है ही । सोंठ रूफ के आवरण की और गुड़ वायु को मिटाने में त्वरित कामयाब होने के कारण पानी की जगह जो तिल तैल में मिलाकर नस्य दिया जाय तथा थोड़ा छाछी, गला, नाक, और कपाल पर सेक (स्वेद) करने के बाद नस्य दिया जाय तो अतिशीघ्र लाभ होता है । हिचकी (हिचका) के कितने जोणं या उग्र रोगी में कब्ज, प्रतिजोम वायु या उदावर्त कारणभूत होता है । तब स्निग्ध वस्ति, एरंड तैल या बशमूल तैल की पिचकारी (वस्ति) अथवा एरंड तैल अथवा हरं (हरीतकी) मुख द्वारा देवे से उसकी पुनः उत्पन्न होने की संभावना दूर हो जाती है ।

नापरं गुड संयुक्तं नस्यं हिचकायनं परम् ॥

सोंठ और गुड़ का मिलाया हुआ नस्य परम हिचका नाशक है । इस सूत्र का केवल वैद्य ही नहीं परन्तु सामान्य मनुष्य भी अवसर मिलते ही अनुभव करके योग्य हैं ही ।

काल प्रसूति

वैद्य श्रीशोभान वसाणी 'वायु-सेप्टर' सर्वोदय कॉमर्शियल सेप्टर दूसरा महल, रिलीफ सिविला के पास अहमदाबाद-१
धनुवादनक—श्रीमती कमलेश बी. मिश्रा बी. ए., मु० पो० विजापुर जिले महेसाना (गुजरात)

पहले के समय की अपेक्षा आज के प्रसवकाल में कष्ट प्रसूति होने से और माता अथवा नवजात शिशु के मृत्यु के भय से बड़े-बड़े शहरों या सुविधा वाले गांवों में प्रसूतिगृह में जाने की प्रथा बढ़ती जा रही है। परन्तु प्राचीन काल में प्राकृत प्रसव अधिक होता था। वर्तमान काल में श्री भाम्य प्रदेश या आदिवासी प्रदेश में प्राकृत प्रसव ही अधिक होता है। साधन सम्पन्न परिवार प्रसूति होने के पहले ही सम्पूर्ण व्यवस्था कर लेते हैं। परन्तु शरीर, असुविधा अथवा पिछड़े वस्ती वाले विस्तार में प्रसूति के समय विकराल समस्या खड़ी होने की संभावना रहती है। परिचारक शिक्षित न हो, डाक्टर वंध्य या नर्स की सुविधा न हो वहाँ अधिकतर स्थियां अकाल-मृत्यु का शिकार हो जाती हैं।

आज भी सभ्राम्य से किसी-२ गांव में ही निश्चित प्रदेश के बीच-एकाद ऐसी ग्राम जैसा अथवा निपुण परिवारिका होती हैं जो वंध्यपरम्परागत ज्ञान, हस्त कौशल अथवा अनुभव के आधार पर उत्तम स्त्री डाक्टरों से भी अच्छा काम करती हैं।

प्रसूति रत्न अर्थात् गायनेक के निष्णात डाक्टर भी निराशा का अनुभव करते हैं वहाँ भी उनके सामने धरेलु वंध्यक के योग द्वारा नमत्कार करने के उदाहरण को यदि एकत्रित किया जाय सँफड़ों होंगे। निडविही अर्थात् क्षपामार्ग (Achyranthes Aspera) जैसे कोई नमत्पति का रूस, पिसी हुई अन्य कोई सामान्य औषध विशेष प्रभावकारी जन्म-मन्त्र अथवा हस्त फीशल इसमें से जो संभव हो उस हाथ द्वारा सँकड़ों हज़ारों प्रसूता को

प्राणदान दिलाया होगा। यह अतिणयोक्ति नहीं है।

बाजार में से शुद्ध टंकण क्षार की शीशी लाकर अपने घर में रखो अथवा अपने हमजैन्सी वेग में व्यवस्थित रखो। क्षार होने के कारण वह विगड़ेगा नहीं। मूष्य भी अधिक नहीं होता है। ऐसे गंधीर (इमजैन्सी) केस के समय २ से ३ ग्राम जितना अथवा १/४ तोला जितना शुद्ध टंकण का पूर्ण लेकर शहद में या गरम पानी में पिलाने मात्र से २०-२५ मिनट में ही नमत्कारिक परिणाम देखने को मिलेगा। अवस्था में उपरोक्त मात्रा आवे-बाधे घण्टे पर २-३ बार औषधि दे सकते हैं। बालक की मृत्यु हुई होगी तो भी प्रसूति होकर बाहर निकल जायेगा। यदि यह औषधि बांस (Bambusa Arundinacea) पत्र के क्वाथ में दिया जाय तो बहुत जल्दी परिणाम प्राप्त किया जा सकता है। गरम दूध अथवा चाब में भी दिया जा सकता है।

जहाँ टंकण (सुहागा) क्षार की सुविधा न हो वहाँ सांप की काचली अर्थात् सर्प त्वचा के धुआँ का प्रयोग याद रखने योग्य है। सांप के काचली के टुकड़े को जाग पर डालने से जो धुआँ निकले उसे स्त्री के प्रसव मार्ग अर्थात् योनि मार्ग में लगे ऐसा रखना चाहिए। दस ही मिनट में प्रसव हो जाता है।

एक से दो ग्राम शुद्ध टंकण शहद में घटाने और उपरोक्तविधि से सर्प त्वचा का धुआँ देने का यह दोस्रो प्रयोग एक ही साथ करने से कोई मुक़्तान होने की संभावना नहीं होती है। दोनों प्रयोग निदोष एवं पूरक हैं।

—वैद्य चिकित्सा से साभार

रुग्नी रोगों की

संकट कालीन चिकित्सा

डॉ० (कु०) कमला पाण्डेय

आज के इस गतिशील युग में आयुर्वेद को अन्य विधियों के साथ संघर्ष करना पड़ रहा है। आयुर्वेद में तात्कालिक चिकित्सा का कोई विचार नहीं किया गया है। केवल जीर्ण रोगों को ठीक करने वाली यह पद्धति है। ऐसा प्रचार हुआ है। सूक्ष्मतः अवलोकन से पता चलता है कि आयुर्वेद शास्त्र में भी तात्कालिक चिकित्सा का उल्लेख था।

शास्त्र का अवलोकन करने से पता चलता है कि शस्त्राघातजन्य, तीव्र शिरःशूल, विविध शूल, उग्र प्रदर, रक्तार्श पीड़ा, रक्तार्श में तीव्र रक्तस्राव, तीव्र रक्ततिसार, ज्वर, दग्ध, तीव्र कण्ठ, नेत्र शूल, तीव्र छर्दि, तीव्र कास, तीव्र श्वास, दन्तशूल आदि विविध रोगों में जब तात्कालिक अवस्था उत्पन्न होती थी तब आयुर्वेद में चिकित्सा की जाती थी। इन रोगों की आत्ययिक चिकित्सा का वर्णन सुश्रुत संहिता, भाव प्रकाश चक्रदत्त अष्टांग हृदय, शरक संहिता आदि, ग्रन्थों में प्राप्त होते हैं। स्त्रियों की विभिन्न रोगावस्थाओं में जिनमें तात्कालिक चिकित्सा की आवश्यकता हो यदि तत्काल चिकित्सा उपलब्ध न हो तो वे प्राणघातक होती हैं उदाहरण के लिये रक्त प्रदर।

ऋतुकाल या ऋतुकाल के वतिरिक्त दिनों में योनि-मार्ग से अत्यधिक मात्रा में अधिक काल तक रक्तस्राव का रोग रक्तस्राव या असृग्दर कहलाता है। (ऋतुकाल में श्लेष्मात्रा में भी होने वाले आर्तव स्राव को असृग्दर कहते हैं।

व्यायाम, शोक, अत्यधिक कष्ट, विदाही, इत्यादि रक्त के सेवन से वायु प्रकुपित गर्भाशय गत-शिराओं के रक्त के प्रमाण का उत्क्रमण कर अत्यधिक रक्त का संचयन पर अत्यधिक स्राव करती है। विभिन्न दोषों का समावेश

होने से चार प्रकार का असृग्दर नातज, पित्तज, कफज एवं सन्निपातज होता है।

दोषानुसार रक्त प्रदर की चिकित्सा वातिक रक्तप्रदर की चिकित्सा—

१. भारझी, मुलेठी एवं देवदार से सिद्ध घृत का प्रयोग करें।

२. तिल का चूर्ण मधु के साथ प्रयोग करें।

३. बकरी के दूध में रसोत मिलाकर सेवन करें।

४. दही में चीनी, मुलेठी, सोंठ एवं मधु मिलाकर सेवन करें।

५. पुष्यानुग चूर्ण का सेवन करें।

६. गुला, गालपर्णी, द्राक्षा, खस, गुटका, जाल चन्दन, सौवर्णसु गमक, सारिधा व लोम्र को समभाग चूर्ण कर गो दधि के साथ सेवन करें।

पित्तज रक्त प्रदर की चिकित्सा—

१. कासा अथवा अमृता के स्वरस में मधु एवं शक्कर मिलाकर सेवन करें।

२. विदारी (क्षार) नील कमल, केशवकन्द फगल दण्ड नागरमोथा इन रोगों को या किसी एक को दूध, चानी एवं मधु मिलाकर सेवन करें।

३. लाक्षा चूर्ण का अजवा दुग्ध से सेवन करना चाहिए।

४. आंवला का १ तोला स्वरस में शर्करा मिलाकर सेवन करें।

५. श्वेत चन्दन का कषाय मिलाकर सेवन करें।

कफज (प्लीहिक) रक्त प्रदर की चिकित्सा—

१. रोहितक के मूल को पानी में पीसकर पानी मिलाकर प्रयोग करें।

२. जांबले व बीजों के कलक में मधु एवं चीनी मिलाकर प्रयोग करें।

३. कपास की जड़ के कल्क को चावल के धोवन के साथ सेवन करें ।

४. नीम की पत्ती व गुडूची क्वाथ मधु मिलाकर सेवन करें ।

५. क्षीरी बृक्ष के पत्तों का क्वाथ या इन्हीं का चूर्ण छानकर मधु मिलाकर सेवन करें

सन्निपातिक रक्त प्रदर की चिकित्सा—इसमें वातिक, पैत्तिक एवं श्लैष्मिक रक्त प्रदर की मिश्रित चिकित्सा करें ।

साधारण एवं हकीपधि प्रयोग—

१. बासा पत्र स्वरस १० ग्राम में समभाग में मिलाकर दिन में ३-४ बार सेवन करने से लाभ होता है ।

२. अरहर के पत्ते २० ग्राम जल के साथ पीसकर उसमें १०० ग्रा. से १५० ग्राम तक जल मिलाकर छानकर पिलाने से रक्तप्रदर या असृग्दर में लाभ होता है ।

३. अशोक की छाल १० ग्रा. को सिल पर महीन पीसकर उसमें तुलसपत्रा के लुआव को मिलाकर बकरी के दूध के साथ मित्वा प्रातः सेवन कराने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

४. अश्वगन्धा का महीन चूर्ण ३ ग्रा. और मिश्री १० ग्रा. दोनों का मिश्रण गो दुग्ध से प्रातः सायं सेवन कराने से असृग्दर में लाभ होता है ।

५. कुकरोष्ठा की ६ ग्रा. से १० ग्रा. तक जड़ को बिसकर दूध के साथ पिलावे से भयंकर असृग्दर में भी लाभ होता है । रोगी को औषधि २-३ दिन तक स्थाई लाभ के लिये पिलानी चाहिए ।

६. बेला की कोमल जड़ का रस पिलाने से असृग्दर में लाभ होता है ।

७. केवड़ा मूल की ६ ग्राम से १० ग्राम तक की मात्रा में गाय के दूध में या जल में पीछ छानकर मिश्री मिलाकर प्रातः सायं पिलाने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

८. शाल्व के स्वरस को १०० ग्राम की मात्रा में देने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

९. गुसर की ताजी छाल २० ग्राम कूटकर २५०

ग्राम पानी में पका लें। काधा पानी शेष रहने पर छानकर उसमें २० ग्राम मिश्री मिलाकर सेवन करायें ।

१०. जामुन की गुठली का चूर्ण चावलों के पानी या मांड के साथ सेवन कराने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

११. जामकेशर का चूर्ण ६ ग्राम बराबर मिश्री मिलाकर दिन में २-३ बार देने से असृग्दर में लाभ होता है ।

१२. पका केला ६-६ ग्राम घी के साथ सुबह शाम सेवन कराने से असृग्दर में लाभ होता है ।

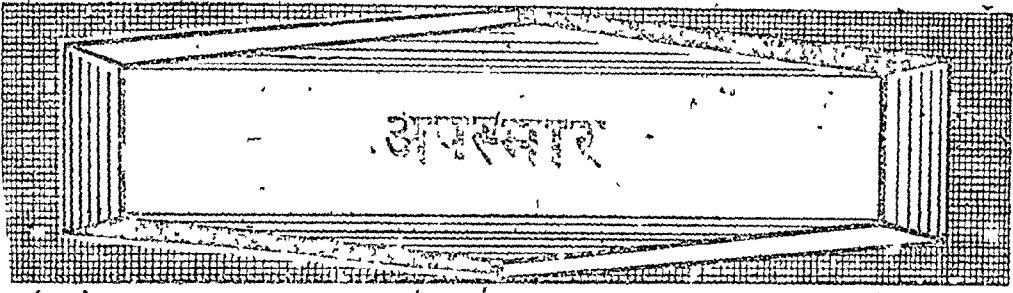
१३. जिन स्त्रियों का रक्त स्राव बन्द न हो उनके लिए १ ग्राम मेहदी के बीज लेकर पीस लें और २५० ग्रा. गाय के दूध में पीचकर मिश्री मिलाकर प्रातः सायं सेवन कराने से विशेष लाभ होता है ।

१४. जब भयंकर रक्तप्रदर हो तो तब ऊन को जसा कर, जब धुर्मा निकल जाये तब उस भस्म को थोड़ा पीछ कर रखलें इसमें से १ ग्राम से ३ ग्राम तक ठण्डे जल के साथ देने से रक्त प्रदर में लाभ होता है ।

— पृष्ठ २८८ का विषय —

विस्फारक वेदनाहर—भनसः प्रिय, निद्राकर होता है । तीव्रतम पीड़ा में पुष्कर मूल ४ रत्ती व वातकुलान्तक ३ रत्ती की एक मात्रा बनाकर दे—मधु अनुपान से । सत्वर वेदनाहर व टूकोलाहल होता है । आक्रमण के बाद भी देने रहने से हृदय से रक्षा करता है । इह योग को आधे-२ घंटे पर देना चाहिये ।

२. हिंगवादि चूर्ण—हींग-वचा-कधूर, पुष्करमूल चूर्ण क्रमशः भाग वृद्धि कर वनावे । हींग १ भाग, वचा २ भाग, पुष्करमूल ४ भाग का मिश्रित चूर्ण ४ रत्ती की मात्रा में दशमूखारिष्ट के साथ थोड़ी-थोड़ी देर पर दे । यह तीव्र मूलहर, हृदय पेशी आक्षेपहर होता है । नाभ्यंत भाग को संज्ञाहीन करके घमनी को फँलाकर प्रम्बसं (बकके) को तोड़ता है और आक्षेपहर है । यह केवल वात प्रकोपनाड़ी वैगुण्य में देने पर तत्काल फायदा करता है ।



डा० प्रेमप्रकाश श्रवस्थी, डिप्लोमेट रसशास्त्र, ल० ह० राज० भायु० कावेज, पीलीभीत

अपस्मार के भेद-वातज, पित्तज, कफज और सन्नि-
-भेद से यह चार प्रकार का होता है। नीचे हम
स्मार के इन चारों भेदों के प्रथम-२ लक्षण लिख
हैं—

वातिक अपस्मार के लक्षण—वातज अपस्मार का
कांपना है, दांत टिकिटाता है, मुख से पैन निकल
है और खोर-खोर में श्वास लेना है तथा रोगी दौरे
में बस्तुओं को लक्ष, धीटण या काले चर्प का देखता है।
पित्तिक अपस्मार के लक्षण—पित्तिक अपस्मार के
को सब बस्तुयें पीली या लाल ही दिखाई पटनी हैं,
के मुख से पीतवर्ण का पैन निकलता है, रोगी को
सक्षिक लगती है एवं बहु-कार्श्यविक्रम गर्मी का अनु-
भूता है तथा संसार की प्रत्येक वस्तु को जलती
सो देखता है।

कफज अपस्मार के लक्षण—इसमें रोगी के मुख में
वर्ण का पैन निकलता है, संयथा शरीर भीतल और
हो जाता है, उसे रोमांच होता है, उसका मुख और
श्वेत वर्ण के हो जाते हैं। वह सब वस्तुओं को सफेद
दिता है तथा वातज और पित्तज अपस्मार की वषुसा
अपस्मारी अधिक समय तक वेहोज पड़ा रहता है
उ दौरा देर से पांत होता है।

सन्निघातज अपस्मार के लक्षण—प्रयत्न-प्रयत्न लोगों
के जो लक्षण बताये गये हैं वे ही लक्षण एक साथ
में मिलें तो वह सन्निघातज अपस्मार से पीडित है—
शक्यता चाहिए। यह सन्निघातज अपस्मार समाप्त
है।

अपस्मार के वेग आने का काल-शाश्वत चरक के
अनुसार प्रकृषित वातादि दोष १०-१० दिनों पर, १५-१५
दिनों पर, १-१ महीने पर अपस्मार रोग के वेगों को
उत्पन्न करते हैं। और कभी-२. इन समयों के पूर्व में ही
दोष वेगों को उत्पन्न कर देते हैं। वास्तव में वेगों के
साक्रमण की संख्या तथा समयान्तर के बारे में निश्चित
रूप से कुछ भी नहीं कहा जा सकता। पेज ने भी कहा
है—वेगों के साक्रमण की संख्या के बारे में व्यापक वै-
विक सिन्नता पाई है। कुछ लोगों पर तो जीवन भर
में १-१ बार ही, पर कुछ पर वर्ष में सैकड़ों बार साक-
मण होते हैं।

आधुनिक दृष्टि से अपस्मार के प्रकार
अपस्मार दो प्रकार का होता है—

१. **लाक्षणिक अपस्मार**—जो अपस्मार कारण
वर्था किसी अन्य रोग के लक्षण स्वरूप होता है उसे
लाक्षणिक अपस्मार कहते हैं। यह आघात, हृदय, रक्त
वाहिनी तथा मस्तिष्क रोग एवं विषमयता जैसे कारणों
से होता है। कारण के ज्ञान होने के साथ-साथ इसमें
अंगीय विकृति भी स्पष्ट रूप में दृष्टिगोचर होती है।

२. **बजात कारणरूप अपस्मार**—इसका कोई स्पष्ट
कारण नहीं दिखाई देता जिससे दौरे का सीधा सम्बन्ध
प्रमाणित किया जा सके और न ही मस्तिष्क में कोई
अंगीय विकृति ही दृष्टिगोचर होती है। यद्यपि इसके
निश्चित कारण का ज्ञान नहीं हो सका है फिर भी कति-
पय आधुनिक विद्वानों का यह है कि मसवरा (Metaba-
lism) के दोषों से शरीर में एक विविष्ट प्रणाली का विषय,

जिसे कोलीन (Choline) कहते हैं; बनता है जिसका प्रभाव मस्तिष्क पर होने से रोग का दौरा होता और वह निःसंज्ञ होकर गिर पड़ता है।

लक्षणों की प्रबलता के अनुसार इसके दो रूप होते हैं—

(क) साधारण या सधु अपस्मार—अपस्मार की भीषणता जब अल्प होती है तब उसको लघु अपस्मार कहते हैं। इस अवस्था में रोगी अत्यन्त अल्प समय के लिए चेतनाहीन होता है; काक्षेय प्रायः नहीं होते और रोगी प्रायः गिरना भी नहीं। इस रोग के दो प्रकार होते हैं—

१-साधारण प्रकार—रोगी वास्तुलाप करते-२ चुप हो जाता है, प्रश्नों का उत्तर नहीं दे पाता, चेहरा सुफेद हो जाता है, नेत्र स्थिर ही जाते हैं तथा पुतलियां फँस जाती हैं।

२-गम्भीर प्रकार—इस अवस्था में रोगी के भ्रूक्षिप्त हो जाने के परिणाम स्वरूप यदि वह हाथ में कुछ वस्तु लिए हो तब वह वस्तु छूटकर गिर जाती है, और एक पादपं में सजु जाता है अन्यान्य मूत्र त्याग हो जाता है।

(ख) उग्र या गुरु अपस्मार—लक्षणों की क्रमिकता के अनुसार इसकी निम्न अवस्थाएं होती हैं—

१. पूर्ण रूप आक्षेप प्रारम्भ होने के एक दिन पूर्व रोगी को अस्वस्थता, आसक्त्य, शिरः शूल, भ्रम हो जाता है। इस अवस्था में रोगी के स्वभाव तथा चरित्र में परिवर्तन हो जाता है।

२. पूर्व-ग्रह—वेग प्रारम्भ होने के तत्काल पूर्व जो रूप होते हैं उन्हें Aura कहते हैं। आक्षेप प्रारम्भ होने के पूर्व रोगी को उसका आभास हो जाता है। यह अवस्था कुछ सेकण्ड ही रहती है। पूर्वग्रह के निम्न स्वरूप होते हैं—

(क) चेष्टावह या मोटर पूर्वग्रह—शाखाओं की बेझिमी में कम्प होता है।

(ख) सामवेदनिक या सेन्सरी पूर्वग्रह—त्वचा में एक प्रकार की लहर का अनुभव होता है, एक जनसनाहट, चंडानाघ, उर्जनानद, बिजोप रङ्ग की ज्योति दिखलाई देना आदि लक्षण होते हैं।

(ग) मनोबैज्ञानिक पूर्वग्रह—प्रेरकदिखाई देना, भय प्रतीत होना आदि।

(ई) शारीरिक पूर्वग्रह—आधाक्षय में कण्ट, आदि लक्षण होते हैं।

३. तीक्ष्ण-पूर्वग्रह के पश्चात् रोगी चित्छाकर हो जाता है और पृथ्वी पर गिर पड़ता है।

४. निरन्तरितावस्था—उपरोक्त तृतीय अवस्था तुरन्त बाद ही यह अवस्था उत्पन्न होती है। यह आधे मिनट तक रहती है। इस अवस्था में सारा कड़ा हो जाता है, दांत बैठ जाते हैं, मुट्ठी बंध जाते हैं, श्वास रुकने लगती है, ग्रीवा की शिराओं में रुक होने लगता है। नाडी गति तीव्र हो जाती है; कुछ स्थितियों में कभी-कभी नाडी की गति क्षीण भी हो जाती है।

५. सान्त्वन्ततावस्था (Clonic Stage)—निरन्तरितावस्था के बाद यह अवस्था उत्पन्न होती है। यह तीन मिनट पर्यन्त रहती है। इसमें रुक-रुक कर आंखें, लगते हैं, श्वासाच्छेप क्रमशः आकुञ्चित और प्रसृत होने लगती हैं, नेत्र तथा मुख खुलते और बन्द होते हैं, गुत्तादियां फँस जाती हैं, प्रकाश-प्रतिक्रिया तथा गति प्रतिक्षेप लुप्त हो जाते हैं। अन्त में श्वासान रुकने से घट युक्त हो जाती है। मुख से झाग के समान स्त्रार निकलता है। मुख पर जीभ में चोट लग जाने के कारण सार र मिश्रित भी हो सकता है। रोगी शान्तवर्णी में मत्त त्याग देता है।

६. तन्द्रावस्था (Drowsiness)—इस अवस्था रोगी शान्त-२ चेतन्य होने लगता है। रोगी को स्वाभाविक निद्रा वा जाती है और वह कुछ घंटों तक सोता रहता है।

अपस्मार के जिन रूपों का वर्णन ऊपर किया है उनके अतिरिक्त भी कई अन्य रूप होते हैं यथा ज्वर का अपस्मार, मानस अपस्मार अपस्मारिक पेथी संकलित अपस्मार आदि। इनमें विकृतिस्क की व्यापकता नसा की दृष्टि से सतत अपस्मार के विषय में जानकारी लेना जरूरी है। अतः नीचे उसका वर्णन किया जा रहा है सतत अपस्मार (Status Epilepticus)—

यह अपस्मार का घातक प्रकार है। इस अवस्था एक के बाद दूसरा, फिर तीसरा इस प्रकार रोग के अन्तःकारण निरन्तर होते रहते हैं। इस अवस्था में सतत

अधि में रोगी चेतना हीन रहता है। इस अवस्था में अपस्मार का दौरा निरन्तर कई वंटों या कई दिवस पर्यन्त रहता है। तीव्र ज्वर अवस्था आक्षेप की यकावद के कारण रोगी की मृत्यु हो सकती है। प्राश्नात्म्य विद्वानों तथा आश्वय ने भी इसे असाध्य माना है।

अपस्मार के रोगी का परीक्षण—

अपस्मार के रोगी को देखने के लिए जब तक डाक्टर पहुँचता है तब तक आक्षेप समाप्त हो चुके होते हैं। रोगी या तो अपस्मारोत्तर संन्यास की अवस्था में रहता है अथवा निरदर से बेचैन और अतृप्त अवस्था में होता है। दौरा अज्ञात हेतुक अपस्मार का हो सकता है अथवा योपापस्मार (Hysteria) या एपोप्लेक्सी (Apoplexy) का हो सकता है। अपस्मार में विछले दौरों का पूर्वदत्त मिलेगा। निरंतर चोट के निशान तथा गर्दन में अकड़न देखें। पूर्ण तन्त्रिका तन्त्र की संक्षिप्त परीक्षा करें। रक्तदात्र नापें। यदि स्वयं बीरे को नहीं देखा है तो ऐसे व्यक्ति से पूछ-ताछ करनी चाहिये जिसने देखा हो। पूरा विवरण सुन लेने पर पूछें कि गिरने से पूर्व रोगी ने कौन सी आवाज की? रोगी श्वास कैसे ले रहा था? बीरे के समय चेहरे का रंग कैसा था? क्या वह उस समय प्रश्नों का उत्तर देता था? दौरा किसनी देर रहा? यदि रोगी बेउन्म हो गया हो तो उससे पूछें क्या तुम दौरा माने, पर गिर पड़ते हो? तुमको पहिले आजास हो जाता है? बीरे के समय अनजाने कभी मूत्रत्याग हुआ है?

रोगी का चेहरा, सिर, जीभ, हाथ-पैर आदि पर चोट के निशान-छूटें। यदि रोगी को बीरे के समय देख रहे हों तो उसके मुँह में रुमाल मोड़कर सरका दें फिर उसके आँसुओं का क्रम देखें। आँसुओं के बाद यकृत की विधिलता, पुतली, कण्ठराशियों का प्रतिवर्त (Tendon reflex) तथा पादतल प्रतिवर्त (Plantar reflex) देखें।

रोग के निदान हेतु विशेष अन्वेषण—मूत्र परीक्षा, पशुगोलकों की परीक्षा, इलेक्ट्रोडनसेफेलाग्राम, कपाल का एक्स-रे चित्र, रक्त की वातरमन की प्रतिक्रिया तथा प्रमस्तिष्क मेरुद्रव की परीक्षा करें। अपस्मार के पुराने रोगियों में सम्भव इन्सेफेलाग्रामी (Lumber encephalography) तथा एन्जियोग्राफी (Angiography) भी करनी चाहिये।

निदान—

किसी मृत्युसदृश के वर्णन से इसका निदान होता है। जीम कटने का लक्षण, अनजाने मूत्रत्याग, चर्चराहट युक्त प्रवसन, चोट का इतिहास आदि लक्षणों से इसका निदान हो जाता है। ठीक-ठीक निदान के लिये दूसरे बीरे की प्रतीक्षा करनी पड़ सकती है। यदि तन्त्रिकातंत्र की परीक्षा करके पर किसी कारण का पता चल जाता है तो आक्षेपक अपस्मार समझना चाहिये। हिस्टीरिया से इसका पार्यंदय करना चाहिये।

अपस्मार की आध्यासाध्यता—सन्निपातिक अपस्मार एवं क्षीण पुरुष को हुआ अपस्मार तथा पुराना अपस्मार वे तीनों असाध्य हैं। इसके अतिरिक्त जिस रोगी को बार-बार आघात खाते हों, जो अत्यन्त क्षीण हो, जिसकी ध्रुवियाँ ऊपर को चढ़ जाये एवं जिप्ली बाँसे भी विकृत हो जाये उसका अपस्मार भी असाध्य ही होता है।

अपस्मार की चिकित्सा—

अपस्मार की चिकित्सा के दो पक्ष हैं—वेगकालीन चिकित्सा एवं वेगान्तरकालीन चिकित्सा। नीचे इन दोनों का ही वर्णन किया जा रहा है—

वेगकालीन चिकित्सा—

अपस्मार के वेग के समय शीघ्र ही रोगी को स्वच्छ वायु में लिटाकर पंखा आदि करना चाहिये। उसकी गर्दन, सीने और कमर के दण्डनों को ढीसा कर दे। सिर को कुछ ऊँचा रखे। रोगी का मुख बोलकर दाँतों के बीच में रुमाल मोड़कर रख दे ताकि उसकी जीभ दाँतों के बीच पड़कर कट न जाये। पूँह और आँखों पर शीतल जल के छींटे मारें। सिर पर बरफ की पेंली रखें। फिर आवश्यकतानुसार पृष्ठा को दूर करने के लिए मुद्रा मूँडार का नस्य अथवा ५० सं० में वगित प्रथमतः नस्य अर्थात् पीरल, कोकोथोडी, कडुआ कूटे, सैन्धानमरु और भारप्ली दस सबको समान मात्रा में लेकर कपड़ों में घुँव बनाकर एक तली के मुख में घुँव रखकर नाभिका छिद्र में प्रवेश कर मुँह से फूँक देवे या श्वास छुड़ाकर उस का नस्य है।

वेगान्तरकालीन चिकित्सा—

रोग के शान्त हो जाने के बाद रोगी की टीके से परीक्षा करे। यह जानने का प्रयत्न करे कि उसके रोग का वास्तविक कारण क्या है। कारण का ज्ञान हो जाने पर तदनुसार चिकित्सा की उपयुक्त व्यवस्था करे।

अपस्मार का चिकित्सा विद्यार्थ—वातज अपस्मार में वस्त्रिकर्म, पित्तज अपस्मार में विरेचन-कर्म और कफज अपस्मार में वमन कर्म करना चाहिये। जब रोगी सही प्रकार से शुद्ध हो जाय तब उसे धीरे धीरे अपस्मार को विकृष्ट करने के लिये संशमनकारक योगों का प्रयोग करना चाहिये। अपस्मार रोगनाशार्थं कल्याण चूर्ण, भूत मारव रस, चण्डभैरव रस, वातकुलान्तिक रस, पंचगव्यघृत कुष्माण्डघृत आदि योगों से काम लेना चाहिये।

सामान्य चिकित्सा व्यवस्था—

१. योगराज ३ माशा—२ माशा । ० बन्तुपान—त्रिफला चूर्ण ३ माशे, धी-६ माशे, शहद १ तोले, समय—६ बजे प्रातः और रात में सोते वक्त।

२. स्मृतिसागर १ रत्ती; चिन्तामणि चतुर्मुख १ रत्ती दोनों मिलाकर एक माशा वच चूर्ण-४ रत्ती और मधु के साथ ६ बजे दिन में।

३. सारस्वतारिष्ट ४ तोला—२ माशा, समभाग जल के साथ भोज कर।

४. पंचगव्यघृत २ तोला—१ माशा । मिथी गोदुग्ध के साथ २ बजे दिन में सेवन करे।

५. वातकुलान्तक १ रत्ती—१ माशा । शङ्खपुष्पी और ब्राह्मी रस ६ भाशा और शहद के साथ साथ ६ बजे अपस्मार की आधुनिक चिकित्सा—

कीपथियों में फीनोबार्बिटोन १/२ ग्रैन दिन में २-३ बार, फेनीटोइन सोडियम ३/४ ग्रैन से १॥ ग्रैन दिन में

२-३ बार जयवा दोनो का सम्मिलित प्रयोग करे।

सतत अपस्मार में गार्डेनाड सोडियम ३ ग्रैन के मात्रा में अन्तःपेपी दे। आनप्यकानुसार पुनः दे सकें हैं या आदोष को कम करने के लिये ५ सी. सी. पैरासुडीहाइड मासदेशी से प्रविष्ट करावे। आवश्यकता पड़े पर ६-८ घण्टे के अन्तर पर इसे दुहरा भी सकते हैं। अथवा सतत अपस्मार के आक्रमण नियन्त्रण पान के लिये डायलीयाम जिसका वाजारु नाम डेलियम है उसको १० मिग्रा. की मात्रा में तिरा माग से दे। इसे सतत अपस्मार के आक्रमण पर नियन्त्रण पान देने के पश्चात् बन्द कर देना चाहिये। रोगी के शरीर में एसीरोसिस न बढ़ने पाये इसलिये उसे खाने के लिये ग्लूकोज, दूध आदि स्तमक द्रव्य द्वारा दत्ते रहना चाहिये। यदि आक्षेप काफी उग्र रूप का दिखाई दे और पैरासुडीहाइड आदि के प्रयोग से आक्षेप बन्द न हो तो क्लोरोफार्म सुपाकर आक्षेप बन्द करने चाहिये। प्वरचन कीपथियों के प्रयोग से उच्च च्वर को कम करने का भी उपाय करना चाहिये। आक्षेप बन्द हो जाने पर रोगी को फीनोबार्बिटोन १/२ ग्रैन २-३ बार, फेनीटोइन सोडियम ३/४ से १॥ ग्रैन दिन में २-३ बार अथवा दोनो का सम्मिलित प्रयोग कराये रहें।

अपस्मार में पीड़ित-रोगी के लिये आवश्यक सावधानियाँ—इस रोग के रोगियों को घोड़ा-साईकिल आदि की सवारी नहीं करना चाहिये। तीरना, अग्नि के पास बैठना, गशीनरी का कार्य, पेड़ पर चढ़ना इत्यादि कार्य भी नहीं करना चाहिये क्योंकि दौरा हो जाने पर अज्ञानावस्था होने से गिर जाने के कारण प्राण नुरन्त निकल सकता है।

नात के कारण होता है।

वर्षः प्रतिहृत्वायुं वज्रत्पृथ्व्यहृदयाश्रया ।
नाडी प्रतिश्वद्दयोशिरः शङ्खौ च पीडयन् ॥
आक्षिपेत परितोनात्र धनुर्वचशरम् नामयेत् ।
कृच्छ्राद्चञ्चलितस्तस्य सस्त्रापिलित इक्ततः ॥
कपोत इव कूजेचरिणः संशः सोऽपतन्त्रकः ॥ वा. नि १५.

आचार्य चारुपट. ने इसमें लक्षण निर्मांकित बताये हैं—स्व कार्पां के कुपित वांत के मन के अधिष्ठान हृदय में प्रवेश करने पर हृदय, शिर तथा कनपटियों में वेदना होती है। समस्त शरीर में आक्षेप होता है। शरीर को घनुष के समान झुका देता है। श्वास प्रश्वास में बड़ी कठिनाई होती है। आंखें कमी खुली और कमी अधखुली रहती हैं। रोगी वेदोशी की अवस्था में कबूतर के समान शब्द करता है।

क्रुधः स्वोः कोपनीर्वागुस्थानो नामि संश्रयः ।
संश्रुष्य हृदयेस्य च मनो व्यानुलयेत्ततः ॥
पीडयन् हृदयं प्राप्य शिरः शङ्खौ च पीडयन् ।
आक्षिप्य चाखिलं देह मोहयेच्च पुनः-पुनः ॥
स कृच्छ्राद्चञ्चलिते च्चपिस्वेद शीत्ययु तोत्रहिः ।
स निद्रा लभते जीरं-प्राप्य आशु प्रबुध्यते ॥
अपते; कम्पते भूयो निःसंज्ञ सोऽपतन्त्रकः ।

—नातकदर्पण टीकाकार (यात्र व्याधि निदावे)

नामि जिसका स्थान है, वह अपान वायु स्वप्रकोपक कारणों से प्रकुपित होकर हृदय में स्थित मन को संश्रुषित कर व्याकुल कर देता है। साथ ही वायु हृदय, शिर और मंज प्रदेश में प्रविष्ट होकर उन्हें भी पीड़ित कर देता है। सर्वाङ्ग में प्रसर को प्राप्त कर यह वायु सम्पूर्ण शरीर में आक्षेप तथा मोह उत्पन्न कर देता है। यह घीरे रह रहकर धाते हैं। वेगकाद में रुग्ण को उच्छ्वास में फट्टिता होती है। स्वेद तथा शीत्य होता है। वह समय

सापेक्ष निदान—

समय पर निद्राधीन होता है। उसकी संज्ञा लुप्त हो जाती है। वल प्राप्त कर पुनः संज्ञा प्राप्त करता है। रुग्ण निःसंज्ञ होकर प्राण अनुभव करता है, उसके अंगों में कम्पन होता है।

भेद—योषापस्मार की तीन निर्मांकित भेदों में विभक्त किया गया है—

- (१) वात प्रधान अपतन्त्रक ।
- (२) पित्तानुबन्धी अपतन्त्रक ।
- (३) कफानुबन्धी योषापस्मार ।

वातोन्वणेऽङ्गुराणं सिरोधन्याकटि व्यथा ।
सैर्यादि विप्लवो देव्य विषयेऽनस्थितिः ।

१. वात प्रधान योषापस्मार—नात प्रधान अपतन्त्रक में अङ्गों में फडकन, शिर, मन्या तथा कटि में शूल, धैर्य खादि का नाश, मन उदास होना एवं विषयों के ग्रहण में चित्त स्थिर न होना ये लक्षण हैं।

प्रलापो वक्रकटुता अमोमूर्च्छाऽरुचिस्तृषा ।
तस्मिन् पित्तान्विते स्वेदः पीवाशुः शीतकामिषा ॥

२. पित्तानुबन्धी हिस्टीरिया—पित्तानुबन्धी अपतन्त्रक में प्रलाप, असम्बद्ध एवं अति भाषण, मुख के रस की कटुता-तिक्तता, भ्रम, दक्कर, चेष्टा के बिना भी, मूर्च्छा, अरुचि, अतितृषा, स्वेद, त्वचादि पीत वर्ण होना, शीत वस्तुओं के स्पर्श एवं सैवन इच्छा होना लक्षण है।

शिरोऽङ्ग गौरवं ग्लानिः शीतदृष्टं मन्दवेदनः ।
कफान्विते च सदनं शैत्यं च हृदय ग्रहः ॥

कफानुबन्धी अपतन्त्रक—कफानुबन्धी अपतन्त्रक में सर्वाङ्ग में विशेषतया शिर में गौरव भाशीवन ग्लानि, हर्ष का अभाव, शीत वस्तु के प्रति अप्रीति, शरीर में मन्द वेदना, अङ्गसाय, शैत्य शरीर का स्पर्श, शीत होना, ठंड लगना और हृदय प्रदेश पर अकड़ाहट आदि लक्षण हैं।

योषापस्मार

अपस्मार

१. अधिकतर स्त्रियों में होता है।
२. कुमारी अवस्था या युवावस्था में अधिकतर पाया जाता है।

१. स्त्री एवं पुरुषों में समान रूप से पाया जाता है।
२. इसकी कोई निश्चित जाति नहीं होती है।

३. रोगी मूर्च्छित होकर संभलकर गिरता है कोई चोट नहीं आती।

३. इसमें संभलकर गड़ी गिरता है एव चोट भी आ सकती है।

४. यह कभी भी एकान्त में नहीं आता बल्कि परिवार के उद्देश्य उपस्थित होने पर आता है।

४ यह एकान्त में भी आ सकता है।

५. मुच्छावस्था में क्षण कभी-कभी निकलते हैं एवं रक्त कभी नहीं आता।

५. इसमें मुच्छावस्था में हमेशा क्षण निकलते हैं एवं रक्त भी आता है।

६. दौरे के समय रोगी को ज्ञान रहता है।

६. दौरे के समय रोगी को ज्ञान नहीं रहता है।

७. दौरा कुछ मिनटों से लेकर कई घंटों तक चलता है।

७. इसमें ५ मिनट से ज्यादा दौरा नहीं आता है।

८. मिथ्या औषधियों के प्रयोग से ठीक होता है।

८. मिथ्या औषधियां देने से कोई लाभ नहीं होता।

९. रोगी के आरौरिक लक्षण सामान्य होने हैं यथा तापकम, रक्तदाव, पुतलियो की स्थिति, मल-मूत्रादि।

९. इसमें परिवर्तन आ-जाता है।

१०. रग्णा की गति इतनी बेगवान होती है कि कभी-२ कई मनुष्यों को पकड़ना पड़ता है।

१०. आक्षेप में रोगी को जोर से पकड़ना पड़ता है एवं दौरे तक पकड़ा रखा पड़ता है।

११. चित्तभ्रम होता है, रग्ण का ध्यान दूसरी ओर लगाया जा सकता है।

११. आक्षेप के बाद चित्तभ्रम असम्भत ३. उत्तम शीघ्र निरर्थक होता है।

१२. आक्षेप के समय रोगी की जीभ आदि नहीं बटती है।

१२. आक्षेप में रोगी की जीभ कट जाती है।

१३. रोगी का मल-मूत्र नहीं निकलता।

१३. रोगी का मल-मूत्र निकल जाता है।

१४. दृष्टि क्षेत्र में संकुचन होता है।

१४. कोई विकार नहीं।

१५. रोग शनैः शनैः प्रारम्भ होता है।

१५. रोग अकाम्यक प्रारम्भ हो जाता है।

१६. किसी प्रकार का विचार, क्रोधादि होने से दौरे आता है।

१६. दौरे का कोई निश्चय कारण नहीं होता है।

१७. रोगी रोग की बढ़ी हुई दशा में ही चिरलाता है।

१७. आक्षेप का प्रारम्भ एक क्षण, चीख से होता है।

१८. अग्नि से जलने। जल में डूबने या यातायात में मोटर आदि से दुर्घटना होने की समस्या नहीं होती।

१८. रोगी के नाशय में डूबने, अग्नि से जलने या मोटर आदि द्वारा दुर्घटना होने का भय हमेशा दशा रहता है। इससे रोगी को बचना चाहिए। ऐसे रोगियों के साथ रहना चाहिए।

१९. मस्तिष्क का विद्युत चुम्बकीय रेखाचित्र ई. ई. जी, सामान्य रहता है।

१९. इसमें विशेष प्रकार की (विद्युत चुम्बकीय रेखा चित्र में) रेखाएँ मीढ़ रहती हैं।

२०. रोगी के मन की इच्छा पूर्ण होने पर तथा विवाह आदि पर यह रोग स्वतः ही दूर हो जाता है।

२०. इसमें ऐसा कुछ नहीं होता।

२१. रोगी में कुछ काज तक विभिन्न व्यक्तित्व विद्यमान हो सकता है।

२१. इसमें ऐसा नहीं है।

सामान्य चिकित्सा सिद्धांत—

योषापस्मार रोग में औषधि इतना फायदा नहीं करती है जितनी कि सामान्य चिकित्सा व्यवस्था। सर्व प्रथम यह देखना चाहिए कि रोगी के यह रोग किस कारण से तथा सम्भव उसको दूर कर देने से स्वतः ही योषापस्मार ठीक

हो जाता है। अगर परेन्स लड़ाई प्रगड़ से ऐसा है तो उसे दूर करना चाहिये। रजावरोध से ठी तो रजावरोध दूर करने से यह रोग स्वतः ही ठीक हो जायेगा। रोगी से दूठोरसा का व्यवहार त्याग कर कभी अगर प्रेमपूर्वक व्यवहार करे तो यह रोग ठीक होसकता है। इसकी

नवयुवतियों का रोग योपापस्मार (HYSTERIA)

काव्यभूषण वैद्य राजविहारोलाह मिश्र एम.ए. (द्वय), आयुर्वेद रत्न

प्रधान चिकित्सक—श्री मन्नु बाबा धर्मार्थ चिकित्सालाघ, पोस्ट-बिन्दकी जिला-फतेहपुर।

इस रोग प्रायः नवयुवतियों को होता है। विवाहोपरान्त एक-दो ब्रसव के बाद स्वतः ही ठीक हो जाता है। बड़ी मायु की स्त्रियों को इसके आक्षेप (दीरे) नहीं होते। छोटी मायु की युवतियों को गर्भाणय दोष, मानसिक अक्षेप, चिन्ता, शोक, दुःख, प्रेम भग्नता, डिम्बाणय और अरामु रोगों के कारण यह हो जाता है। इसमें अपस्मार (भृगी) के समान दीरे पड़ते हैं। प्रायः नाड़ी दोर्बल्य भी इसका कारण होता है।

आक्षेप काल में रोगिणी का मुख रक्तिमायुक्त हो जाता है। कण्ठ में कोई वस्तु चढ़ती सी प्रतीत होती है और उदर में गोला सा उठता है।

रोग के प्रमुख लक्षण—

इस रोग की यह विशेषता है कि रोगिणी को आक्षेप (दीरा) जाने का पूर्वाभास हो जाता है तभी वह सावधान हो, कपड़े कसकर पहन लेती है ताकि मूर्च्छाकास में वस्त्र ढीले न हो जायें। मूर्च्छा के पूर्व रोगिणी को पेट से गले तक गोला चढ़ता सा भावम पड़ता है। मूर्च्छित होने पर रोगिणी की मुठिठयां बंध जाती हैं और शरीर घुसप के समान टेढ़ा हो जाता करता है। इधर उधर हाथ पंच पकसी रहती है। श्वासा लेने में आवाज होती है। रोगिणी कभी हँसती है तो कभी रोती है। कभी पान्त खैरी तो कभी क्रोध करेगी। दौरा समाप्त होने के पश्चात् बहुत अधिक मूत्र विसर्जन करती है।

इस रोग की यह विशेषता है कि मूर्च्छावस्था में भी रोगिणी का ज्ञान पूर्णतया सुप्त नहीं होता।

रोग की चिकित्सा—

औषधि चिकित्सा के पूर्व रोग के मूल कारणों को हटाने की चेष्टा करनी चाहिये यथा रोगिणी यदि कुमारी है तो शीघ्र उसके विवाह का प्रवन्ध करना चाहिये और यदि विवाहिता है तो उसे उसके पति का पूर्ण प्रेम मिलना चाहिये तथा उसकी वासना शान्ति का उपाय

होना चाहिये। रोगिणी को प्रातः सायं ध्रमण तथा साधारण व्यायाम करना चाहिये।

आक्षेप (दीरे) के समय कस्तूरी को मद्य में घुटवाकर योनि में रखायें। शरीर के कपड़े ढीले करा दें। मस्तक एवं घुँह पर ठण्डे जल का छीटा दें। झलाई, टखने एवं हथेलियों को रगड़वा दें। यदि दाँती बंध गई हो तो चम्मच आदि से दाँत खोलकर पानी डालें। जल पीते ही रोगिणी होश में आ जायेगी।

औषधि प्रयोग—जानुशोर्बल्य के कारण होने वाले योपापस्मार में महालक्ष्मी विलास रस, योगेन्द्र रस, सहस्रपुटी अक्षर प्रस्म, घृहत्यात चिन्तामणि या वातकुलान्तक रस में से किसी एक रस (मात्रा १ रत्ती) पान के साथ प्रातः सायं देकर ऊपर से गर्म जल दें।

कञ्जियत दूर करने के लिये आरोग्यवर्धनी रात्रि में अग्रत के समय २ गोली गर्म जल से दें। भोजनोपरान्त अश्वगन्धारिष्ट एवं सारस्वतारिष्ट २-२ बड़े चम्मच समान जल मिलाकर दें।

अनुभूत प्रयोग—

उत्तव गुडूची, जपमार्ग, वायविशुद्ध, शाल्युष्पी, दुध-बच, हरं छोटी, कूठ, शतावर को समान भाग लेकर घूर्ण कर वस्त्र से छान रच ले। यह घूर्ण ६ ग्राम प्रोला, ६ ग्राम सायं पंचगव्य घृत के साथ धयवा गर्म दूध से देने से योपापस्मार, वपस्मार, उन्माद, अनिद्रा एवं मानसिक विकारों को शीघ्र अच्छा करता है। हमारे पिता स्व० धवध विहारी मिश्र शास्त्री, रस चक्रपाणि वातकुलान्तक रस के साथ उपर्युक्त घूर्ण का प्रयोग करति थे और योपापस्मार में शसप्रतिशक्त शीघ्र लाभ प्राप्त करते थे।

पथ्य—फल, दूध, घी, हरे ताम-सन्नी, हल्के भोजन, धनार, क्षमरुद आदि, शिर में ठण्डे तैलों का सेवन अच्छा है।

उपथ्य—गर्म मिर्च मसाला, रात्रि जागरण, तीदन एवं क्षमल घटाई आदि का सेवन, क्रोध, शोक, चिन्ता।

अपस्मार

शंख मुरारीप्रसाद आर्य, प्रधान चिकित्सक—संत तिनोवा भावे आयु० चिकि०, शेरवां (अवलाहाट) मीरजापुर

विशेष—यह मस्तिष्क सम्बन्धी रोग है। इसको तीन भागों में बांट कर लिखा जा रहा है—

१. अपस्मार २. योवापस्मार ३. बालापस्मार

परिभाषा—जिस रोग में आँखों के सामने अंधेरा छा जाता हो, नेत्र विकृत हो जाते हों, नाथ-र हाथ-पांव को पटकते हुए, नाक मूँह से झाग निकलते हुए, स्मृति का नाश कर देना है उसे अपस्मार कहते हैं।

स्त्रियों को अपस्मार रोग होता है परन्तु अधिकतर रजोकाल के समय होता है।

पूर्वरूप—हृदय में कम्पन, घबराहट, मानसिक शून्यता स्वेद-चिन्ता (सोचते रहना) वर्धमूच्छा, मूच्छा-मीद न आना अपस्मार के पूर्वरूप हैं।

कारण—चिन्ता शोक मिथ्या आहार विहार इत्यादि कारणों से कृपित वातादि दोष मनोवाही श्रोतों में स्थित होकर स्मरण शक्ति का विनाश करके अपस्मार या मृगी रोग उत्पन्न कर देते हैं।

नाम—हिन्दी—मिरगी, संस्कृत—अपस्मार, अंग्रेजी—इपिलेप्सी (Epilepsy)।

भेद—यह चार प्रकार का होता है—१. वातज अपस्मार, २. पित्तज अपस्मार, ३. कफज अपस्मार, ४. सन्निपातिक अपस्मार।

पाश्चात्य चिकित्सकों के अनुसार दो भेद हैं—

१. लाक्षणिक मृगी—सिम्प्टामटिक इपिलेप्सी।

२. अज्ञात हेतुक मृगी—इन्डियो पैथिक इपिलेप्सी।

वेदानुसार लक्षण—

१. वातज अपस्मार—वातजन्य अपस्मार में रोगी

अधिक कांपता है, दांत लग्न जाते हैं, जोर-र या धीरे-र श्वास लेता है एवं वस्तुओं को भयानक लाल या काला देखता है।

२. पित्तज अपस्मार—पित्तज अपस्मार में रोगी के मुख से झाग निकलता है, आँखें एवं मुँह पीला पड़ जाता है, सभी वस्तुओं का रंग लाल एवं पीला देखते हुए विशेष कर वसन्ती रङ्ग के समान दिखाई देता है। प्यास की अधिकता हो जाती है। रोगी को जहाँ तक नजर आता है, अग्निमय मालूम होता है।

३. कफज अपस्मार—कफज अपस्मार में मुख से काफी फेन निकलता है, नेत्र एवं मुख श्वेत रङ्ग के हो जाते हैं। शरीर ठण्डा एवं भारी रहता है, आलस्य बना रहता है, सर्दी मालूम पड़ती है, सभी वस्तुयें सफेद दिखाई पड़ती हैं।

४. त्रिदोषज अपस्मार—उपरोक्त लक्षण सभी विश-मान रहते हैं, तीनों दोषों से युक्त सन्निपातिक अपस्मार असाध्य होता है।

अपस्मार सम्बन्धी विशेष बातें—

१. अपस्मार स्त्रियों को भी होता है जो रजोदर्शन के समय ही विशेषकर दीरे आते हैं।

२. मानसिक आघात के कारण भी इसके दीड़े आने लगते हैं।

३. दीड़े आने के पहले रोगी आँ आँ गो गो आया आया गया गया मरे मरे का शब्द करता है।

४. दीड़े आने के समय की बातें तो रोगी को याद रखता है, परन्तु बेहोशी हो जाने पर या हो जाने के बाद

कुछ भी ज्ञान नहीं रहता है। होश आ जाने के बाद रोगी रोता है या डरता है दुर्बलता बढ़ जाती है कभी कभी शीम पर चोट लग जाती है।

५. अग्नि सन्ताप से या सूर्य के प्रकाश की गर्मी से धीरे आते देसे गुये हैं।

६. रोगी को जब धीरा आने को होता है तो वह आवाज करता हुआ घड़ाम में हाथ-पैर पटकता हुआ क्षीन में गिर जाता है। मूत्र से फेन निकलता है, भीहं टेढ़ी हो जाती है। शरीर का वर्ण बदल जाता है, घाव लग जाते हैं।

७. रोगी का दांत खोसने का प्रयास कभी नहीं करना चाहिये बर्ना अपनी अंगुली कट सकती है।

८. रोगी का दौरा ३ से लेकर ३० मिनट तक लग-भग रहता है।

९. कभी कभी हृदय गति बन्व हो जाने से म्रौत भी हो जाती है या रक्त का संचालन कम हो जाने से पला-बात हो जाता है।

१०. अपस्मार के रोगी को सर्वेव अग्नि से, जल से, ऊँचाई से बचाना चाहिये क्योंकि पता नहीं कब दौरा आ जायेगा। वर्ना खतरों से खाली नहीं है।

११. रोगी के साथ एक सहयोगी होना आवश्यक है। मृगी के रोगी को अकेले नहीं छोड़ना चाहिये।

१२. दुरामा व दुर्बल रोगी का अपस्मार असाध्य होता है।

१३. बारम्बार वेग आना, अङ्गों में अधिक कम्पन, क्षीणता, भीह का टेढ़ा हो जाना, आँखों का भयानक दिखलाई देना, अपस्मार में ऐसे लक्षण हों तो अघाध्य समझें।

१४. कुपित वातादि दोष बारह, पन्द्रह, तीस दिन के अन्दर ही अपस्मार के वेग पंदा करते हैं यानि दौरा आ जाता है, परन्तु याद रखना चाहिये कि वेग कभी भी आ सकते हैं।

१५. जिस प्रकार वर्षा ऋतु में वर्षा होने पर पृथ्वी पर पड़े हुए बहुत से क्षीज शरद ऋतु में आकर अङ्कुरित होते हैं। ठीक इसी प्रकार परमेश्वर की तरफ से कर्मफल

मिलते हैं जो विभिन्न कष्टों में प्राप्त होते हैं।

१६. साक्षात्क अपस्मार--किसी भी प्रकार से मस्तिष्क में आघात लगने के कारण अथवा चोट लगने से या मस्तिष्क सम्बन्धी बीमारियों एवं शोक चिन्तादि के कारण रक्त नाड़ी मण्डल प्रदाह के कारण भयानक अप-स्मार का रोग हो जाता है, किसी किसी को मादक द्रव्यों के दुष्परिणाम से भी अपस्मार रोग होता है। इसमें सभी लक्षण विद्यमान रहते हैं।

१. स्मरण शक्ति का ह्रास।

२. हाथ पैरों में जकड़ना या पटकना।

३. शरीर में भारीपन एवं बेहोशी।

४. मुख एवं नासिका से क्षाम निकलना आदि। यह अपस्मार साध्य होता है।

१७. अज्ञात हेतुक अपस्मार--अभी तक पूर्ण ज्ञान-कारी वैज्ञानिकों को नहीं हो सकी है। इसका प्रमुख कारण ज्ञानवाहिनी रक्त नलिकाओं की गड़बड़ी से ही होती है। जिसका सम्बन्ध मस्तिष्क से होता है। जो १५ वर्ष से २५ वर्ष के ऊपर के लोगों को हुआ करता है।

वंशज दोष के कारण अपस्मार रोग हो सकते हैं।

अपस्मार रोग की शास्त्रीय औषधि--

१. उन्माद भंजन रस	रसकार संग्रह
२. उन्माद गज केशरी	रसराज शुन्दर
३. कृष्ण चतुर्मुख रस	शैषज्य रत्नावली
४. वासु सूर्योदय रस	रसयोगसार
५. पंच स्रोह रसायन	योग रत्नाकर
६. चतुर्मुख रस	सिद्ध योग संग्रह
७. चिन्तामणि चतुर्मुख रस	शैषज्य रत्नावली
८. प्रवण्ड शैरव रस (अपस्मार)	रस रत्नाकर
९. वात कुजान्तक रस	शैषज्य रत्नावली
१०. स्मृतिदागर रस	योग रत्नाकर
११. अमर सुन्दरी वटी	वृ. निघण्टु रत्नाकर
१२. इन्द्र ब्रह्म वटी (अपस्मार)	रसेन्द्रसार संग्रह
१३. सारस्वत घृत	वृ. निघण्टु रत्नाकर
१४. सारस्वतारिष्ट	शैषज्य रत्नावली
१५. सीरप ग्राहों	शैषज्यसार संग्रह

एलोपैथिक मतानुसार—

१. केनोवाविटोन—यह औषधि अधिक दिन तक यहां तक कि दो वर्षों तक सेवन करना पड़ती है। यदि दौरा न आवे तो बन्द कर देना चाहिए। अगर पुनः दूरि का आक्रमण शुरू हो जाए तो औषधि आरम्भ कर देनी चाहिये। यह औषधि निर्मांकित नामों द्वारा बाजारों में उपलब्ध है—

१. गाडिनाल टेब्लेट १०-६०-१०० मि. ग्रा. एम.बी.
२. गाडिनाल सोडियम टै. " " " " "
३. गाडिनाल सोडियम इन्जेक्शन २०० " " "
४. स्फुमिनाल टेब्लेट बेयर १५, ३०, १०० मि. ग्रा.
५. केनो वी कम्प्लेक्स—माण्ड मेटर्—इसमें १६ मि.ग्रा. केनोवाविटोन व विटामिन बी कम्प्लेक्स रहता है।

२. डेक्स ऐम्फी टैमिन—यह औषधि रिमथ विलने एण्ड फ्रैन्च ३ मिग्रा. टेब्लेट के रूप में बनाया है जिसका नाम डेक्सेड्रीन टेब्लेट रक्खा है। यही कम्पनी अपस्मार के लिये ड्रिनामील नाम से अपस्मार के लिये दूसरा टेब्लेट बनाया है जिसमें डेक्स ऐम्फी टैमिन सल्फेट (डेक्सेड्रीन) ३ मिग्रा., एमीलोवाविटोन ३२ मि.ग्रा.

३. टेप्रीटास डेब्लेड (मेथगी)—यह टेब्लेट अपस्मार के लिये बनाया गया है जिसकी मात्रा क्रमशः १ से २ टेब्लेट होते हुए ६ टिकिया प्रतिदिन दिया जा सकता है।

चिकित्सा सम्बन्धी अपस्मार के लिये आवश्यक निर्देश—

१. रोगी के दीरे यात्रे ही सभी कपड़े ढीले कर देना चाहिये, मुंह पर जल के छीटे दें।
२. रोगी के नासिका के पास धर्म के जूते सु घाना चाहिए। अगर हीक आ जाय तो अच्छी बात है वना मोसावर घुना मिसा या बमोनिया कार्व सु घाना चाहिये।
३. अग्नि, जल, पेड़, ऊँचाई से बचना चाहिये।
४. होश बाते ही दूध घृत मिलाकर उसमें मिश्री डालकर पिसाना चाहिये।
५. रोगी को कब्ज नहीं होने देना चाहिये।

आयुर्वेदिक मिश्रण चिकित्सा—

(क) वात कुमान्तक रस १ ग्रा., स्फुटिसागर रस ३ ग्रा., इन्दु वल्ल वटी ३ ग्रा., मोती पिप्टी सर्वोत्तम नं. १ एक ग्रा., मात्रा २१। सुबह-शाम-दोपहर सारस्वत घृत

५ ग्रा., मिश्री ५ ग्रा. में मिलाकर चटावें।

(ख) १० बजें, ४ बजें सीरप ब्राह्मी ३० मिलि० जल में घोलकर पिलाना चाहिए।

(ग) भोजन के बाद दोनों समय—अश्वगन्धारिष्ट १० मिलि०, सारस्वतारिष्ट १५ मिलि०, इक्षारिष्ट १० मिलि०, एक मात्रा। जल मिलाकर देना चाहिये।

(घ) रात सोते समय, हिमसागर तैल हल्के हाथों द्वारा मालिश सिर पर करनी चाहिये।

एलोपैथिक औषधि—

(क) सुबह-शाम—गाडिनाल टेब्लेट ३० मिग्रा. १, विविडावस टेब्लेट १।

(ख) १० बजे-४ बजे—डेक्सेड्रीन टेब्लेट १ सैंडोज क. का कैकालमीट सीरप २-२ चम्मच जल मिलाकर दें।

(ग) भोजन से बाद दोनों समय झण्डू फार्मास्युटिकल्स का व्रैण्टो दो-दो चम्मच जल मिलाकर दें।

(घ) अति दुर्बलता हो तो न्यूरोविज्ञान का इन्जेक्शन ४०, एक दिन नागा देकर खगावें।

नोट—उपरोक्त औषधि आयुर्वेदिक अथवा एलोपैथिक ६ माह तक सेवन करने के बाद २० दिन नागा देकर पुनः चलू करें।

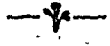
— पृष्ठ ३१४ का शेषांश —

चाहिए। यह रक्त में शर्करा की मात्रा के कम हुए अंश को ठीक करता है। हृदयस्थल पर अल्पज्ज से भी लाभ न हो तो १ से २ सी.सी. १-१०००० घोल का Adrenaline की सूचिका का प्रयोग सीधे हृदयपेशी पर करें। इन क्रियाओं के दौरान बेबी को पीछेकर सूखा करके ठंके कर रखें।

संन्यास, मूर्च्छा—रक्त परिभ्रमण में अनियमितता जन्मकाल से सम्भव है। कपालास्थि में रक्तस्राव या अन्य कहीं रक्तस्राव, गर्भावस्था काल में रक्तस्राव, प्रसवकाल में रक्तस्राव या अन्य रक्त की विकृतियां, पाण्डु, जन्म-बात हृदयरोग आदि बहुत से इसके कारण हैं। उचित निदान एवं चिकित्सा ही उपयुक्त है। सामान्य क्रम में भोवसीजन, रक्त झल्लरियता को ठीक करना एवं आक्षेप की अवस्था में Hyponitremia उचित मात्रा में 3% Sodium chloride solution द्वारा से दें।

❖❖❖ अपस्मार-चिकित्सा ❖❖❖

डा० वेदप्रकाश शर्मा त्रिवेदी संस्कृतशिरोमणि (आयु०) ए.एम.बी.एस. (लखनऊ) एच०.पी.ए. (जामनगर)
 भू.पू. का. परियोजना अधि.-ओषधस्तर निश्चितिकरण अनुसंधान अधिकारी (जी.ए.वी.एम. अहमदाबाद)
 वर्तमान कार्यवाहक अनुसंधान अधिकारी (आयुर्वेद) अध्यक्ष-मानसिक व्याधि अनुसंधान विभाग,
 गल्यानुसंधान विभाग, भारतीय काय चिकित्सा संस्थान पटियाला (अन्तर्गत केन्द्रीय आयुर्वेद
 एवं सिद्धि पद्धति की) अनुसंधान परिषद नई दिल्ली



निदान—(१) कुलज-ग्रोपापस्मारः, उ माद, अर्धावि-
 भेदक, मदात्ययः, (२) मानसिक-उत्तेजना, चिन्ता, भय,
 क्रोध, श्रम, निद्रा, शोक अनशन, व्यवाय हीनता ।

(३) शारीरिक—(क) अग्निघात, चिन्ता, शोक,
 अर्धाभाव, अतिव्यसन ।

(ख) अत्यध्ययन, कुलज चिवाह, ज्वर, मन्दाग्नि,
 अनियमित मासिक ।

(४) कतिपय व्याधियां—ज्वर, एकलेम्पशिया, ग्रे-
 मिया लेडपाथजीनिस, मदात्यय, मस्तिष्कावरण अर्बुद,
 मस्तिष्क में स्फीत कृमि के अण्डे, मस्तिष्कीय फिरङ्ग,
 मस्तिष्क शोथ, मस्तिष्कावरण शोथ आदि ।

(५) यकृत विकार, थायराइड, पित्तुटरी विकार,
 आन्त्रशूल, आमाशय शूल, अग्निमाण्ड, सूत्र विपम-
 यता, अस्थिभ्रम, रक्तक्षारीयता ।

सम्प्राप्ति—त्रिदोष दृष्टया सम्प्राप्ति दर्शक तालिका

अवस्थाभेद	परिगमन
प्रथमावस्था	मिथ्याहार-विहार
द्वितीयावस्था	उदीर्णश्लेष्मा
तृतीयावस्था	स्थानभ्रष्ट श्लेष्मा
चतुर्थावस्था	विमार्गगमन
पंचमावस्था	आमसंग
षष्ठमावस्था	वातादि दोषावृतहृदय (मस्तिष्क)
सप्तमावस्था	मनोब्रह्म स्रोतोस
अष्टमावस्था	स्मृति विनाश
नवमावस्था	अपस्मार

योगे रत्नाकर, माधवविदान के अनुसार सम्प्राप्ति

अवस्थाभेद	परिगमन
प्रथमावस्था	निदानजन्य कुपित दोष
द्वितीयावस्था	हृदयमस्तिष्क के स्रोतस प्रभावित
तृतीयावस्था	स्मृति विनाश
चतुर्थावस्था	अपस्मार

अष्टाङ्गहृदय, चरक के मतानुसार सम्प्राप्ति—

अवस्था	परिगमन
प्रथमावस्था	निदानजन्य कुपित दोष
द्वितीयावस्था	हृदय (मस्तिष्क) के स्रोतस प्रभावित
तृतीयावस्था	स्मृतिनाश
चतुर्थावस्था	बुद्धिनाश
पंचमावस्था	धर्मनाश
षष्ठमावस्था	भय
अष्टमावस्था	चित्त में आघात
नवमावस्था	मानसिक व शारीरिक दोष प्रकोप
दशमावस्था	हृदय तथा संज्ञावह-स्रोतस व्याधि
एकदशावस्था	अपस्मार

अपस्मार के पूर्वरूप—

- (१) हृदय में कम्पन (२) शुन्यता की प्रतीति (३) त्वेद (४) चिन्ता (५) मन तथा इन्द्रियों की क्रिया हानि (६) अनिद्रा ।

अपस्मार के रूप (लक्षण)

अपस्मार

बाह्यिक भेद	पैतिक भेद	प्रलेष्मक भेद	सन्निपातिक भेद
१-पूर्व में वस्तुयें रुक, अरुण कृष्णवर्ण की दीखती हैं	१-पूर्व में वस्तु खाल पीली दीखती है	१-मुख नेत्र श्वेत	तीनों दोषों के संयुक्त लक्षण
२-मूच्छा	२-शरीर मुख नेत्र पीले होते हैं	२-मुख का वर्ण श्वेत होता है	
३-शरीर स्पन्दन	३-मुख से पीले फेन निकलते हैं	३-शीत स्पर्श	
४-दांत किटकिटाने लगते हैं	४-तृषाधिक्य	४-रोमांचित गुरु शरीर	
५-मुख से फेन देना	५-अस्त्युष्णता	५-सभी वस्तुयें श्वेत दीखती हैं	
६-श्यासगति तीव्र	६-सभी वस्तु जलती दीखती हैं	६-अधिक काल तक वेग	

अपस्मार का सांकेतिक निदान—

अपस्मार	योपापस्मार	अपस्मार	उन्माद
आक्रमण बड़े वेग से होता है। रोगी संभल नहीं सकता सोते समय भी होता है।	आक्रमण शनैः-२ होता है। रोगी सावधानीसे लेटता है सोते समय कभी नहीं होता है।	मस्तिष्कगत प्रत्यक्ष विकार लक्षित नहीं होता है। बुद्धि विभ्रम नहीं होता है। असम्बद्ध वाक्य नहीं होता है। आहार का स्वाद ज्ञान होता है। अचानक मूच्छा होती है। आवश्यक बुद्धि नाश होती है। वेग आवश्यक होता है। वेग किञ्चित्कारणवस्थायी	मस्तिष्क विकृति सक्षित होती है। बुद्धि विभ्रम होता है। असम्बद्ध वाक्य होता है। आहार का स्वाद ज्ञान नहीं होता है। मूच्छा नहीं होती है। बुद्धि विभ्रम होता है। वेग आवश्यक नहीं होता है। वेग स्थायी होता है।
वेगाक्रमण एकान्त या समूह की अपेक्षा नहीं रखता है। नेत्र, ग्रीवा बक्र होती है। अचानक गिरने से चोट सम्भव है।	एकान्तमें कभी नहीं होता। सहयोगीके रहते होता है। नेत्र, ग्रीवा बक्र नहीं होती है। सावधानीसे गिरनेके कारण चोट लगना संभव नहीं।	अपस्मार	मूच्छा
कदाचित् जिह्वा कट जाती है। अनिच्छक मल मूत्र त्याग होता है। कण्ठरा प्रतिक्षेप व अन्य प्रतिक्रियायें लुप्त होती हैं। आक्रमण प्रायः निश्चित समय के बाद होते हैं। गर्भाशय से सम्बद्ध नहीं मूच्छा निद्रा में बदल जाती है।	जिह्वा कटने का प्रश्न ही नहीं उठता है। अनिच्छक मल मूत्र विसर्जन नहीं होता है। प्रतिक्षेप/प्रतिक्रियायें लुप्त नहीं होती हैं। ऐसी नियमितता नहीं रहती। गर्भाशय से सम्बद्ध शीघ्र होश आधाता है।	आक्रमण अति शीघ्र प्रारम्भ इसका पूर्व इतिहास होता है। आंखें फिरी हुई होती हैं। मुख से फेन निकलता है। जिह्वा या गान्ध में आघात के चिह्न मिलते हैं। शरीर उष्ण रहेगा। इसमें पूर्वग्रह (Aura) होता है। कोई निश्चित कारण नहीं हल्सास या आध्यमान नहीं मज्जों की गति होती है।	आक्रमण शनैः-२ होता है। पूर्व इतिहास अनिवार्य आंखें फिरी हुई नहीं मुख से फेन नहीं निकलता आघात के चिह्न प्रायः नहीं मिलते हैं। शरीर शीत रहेगा। पूर्वग्रह नहीं होता है। कारण स्पष्ट दिखाई देता है। हल्सास या आध्यमान अंगों की गति नहीं

आकस्मिक व्याधि विकार

पाश्चात्य चिकित्सानुसार अपस्मार (Epilepsy)

जनैमित्तिक (कारण रहित)
Idiopathic

लाक्षणिक

क्षुद्रापस्मार
(क्षणिक वेग वाजा)

तीव्रापस्मार
(तीव्रवेग वाजा)

पूर्वरूप

प्रथमावस्था
(पूर्वग्रह)
Aura

द्वितीयावस्था
Epileptic

तृतीयावस्था
Chanic phase

चतुर्थावस्था
Status-epilpticus

इन्द्रियविषयक

पेशीविषयक

अपस्मारवेग काल— १२ दिन, १५ दिन, १ माह या
अन्य किसी निश्चित समय के बाद या पूर्व भी संचितदोष
प्रकृषित होते हैं। उस समय अपस्मार रोग का वेग होगा।

साध्यासाध्यत्व—साम्प्रानिक एवं दुर्बल रोगियों तथा
पुराने सभी अपस्मार असाध्य हैं जिसको पुनः-२ आक्षेप
गते हो अत्यन्त क्षीण हो भृकुटियां ऊपर चढ़ गईं हो तत्र

मानसिक विकृत हो वह भी असाध्य है।
शारीरिक

चिकित्सानुसंधानजन्य परिणाम—

नाम औषधि—ब्राह्मीघृत, मात्रा—१० ग्रा.।
अनुपान/सहपान—दूध के साथ दो बार।

१००% लाभ	७५% लाभ	५०% लाभ	२५% लाभ	अज्ञान	पंचत्व	पक्षपातसि	गुणन	योग
१४	१४	३	४८	X	X	X		८१

उपद्रव—किसी भी मात्र को उक्त औषधि सेवनोपरान्त किसी भी प्रकार का उपद्रव लक्षित नहीं हुआ है।
क्षुद्रापस्मार में अधिक प्रभावी सिद्ध हुआ है।

नवजात शिशुओं में

आपात अवस्थाएँ

डा० देवन्द्रनाथ मिश्र एम० डी० (आयु०)

डा० देवन्द्रनाथ मिश्र 'बालरोग विशेषज्ञ' तथा जलिल भारतीय आयुर्वेद वात्सरोग विशेषज्ञ राज्य के महामंत्री हैं एवं प्रसूतिमंत्र तथा कीमारभृत्य के अधिका-रिक्त विद्वान हैं। आपने प्रस्तुत लेख में प्रसव कक्ष में होने वाली नवजात शिशुओं की आपातकालीन अवस्थाओं पर विलकुल प्रायोगिक प्रकाश डाला है तथा चिकित्सक अपने प्रत्युत्पन्न मतिरत्न से बिना किसी औषधि के सहारे सामान्य उपचारों द्वारा ही सफलता प्राप्त कर सकता है। लेख पठनीय एवं मननीय है।

-निरिधारीलाल मिश्र



ज्यों ही शिशु माता के गर्भ से बाहर आता है, त्यों ही उसमें कई एक परिवर्तन होते हैं जिसमें प्रथम श्वसन क्रिया का प्रारम्भ है। गर्भस्थ शिशु में यह क्रिया अपरा द्वारा होती है। प्रसवोपरान्त यह क्रिया शिशु को स्वयं ही करनी पड़ती है। श्वसन क्रिया प्रारम्भ होने हेतु फुफ्फुस के विस्फारण के लिये रोना अत्यावश्यक है। इसके लिये भी बाहरी उत्तेजनार्थ आवश्यक हैं। जिसके लिये जायाज्यों के निम्न क्रियाएँ कही हैं—

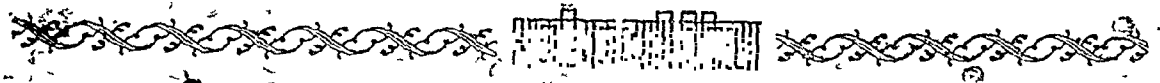
१. कर्ण के पास तीक्ष्ण स्वर करना
२. शीत एवं उष्णोदक से परिषेक
३. संघवर्षापि का चटाना (वमनाथ)
४. कृष्ण कपालिका सुं से हवा करना

यह समस्त उपचार मात्र बाह्य उत्तेजनार्थ हैं जिससे

गर्भ में चेतनता आये, वह रोना प्रारम्भ करे एवं श्वसन क्रिया प्रारम्भ हो सके।

१—श्वसन मति का प्रारम्भ न होना या कष्टप्रद होना

श्वसन क्रम के उपद्रवों का संकलन नीचे देने का प्रयास कर रहे हैं। यह प्रायः नवजात में ही होते हैं। संपूर्ण उपद्रव दो भागों में बांट सकते हैं। प्रथम वे जो मेस्तिष्क में स्थित श्वसन क्रिया केन्द्र के क्रियाशील न होने से सम्बन्ध हैं। दूसरे वे जो फुफ्फुस से सम्बन्ध हैं। दोनों ही अवस्थाओं का सामान्य लक्षण नीचिमा है। प्रसव कक्ष में इस समस्या का प्रायः प्रमुख कारण श्वसन मार्गाधरोध या श्वसन क्रिया को प्रारम्भ कराने हेतु उचित कार्य न किये गये हों, ही होता है।



वर्ग	लक्षण	व्याधि या फल
१. मस्तिष्क स्थिति श्वसन क्रिया केन्द्र की अक्रियाशीलता	श्वसन न होना धीमा, अनियन्त्रित हो जाने जैसा श्वसन	औपचि प्रभावकी मूर्च्छा (Narcosis) प्रसव पूर्व या सद्य ओवरीजन की कमी, मस्तिष्क पर आघात या रक्तस्राव, होना मस्तिष्क की कोई जन्मजात व्याधि।
२. फुफ्फुस स्थित कारण	शीघ्र श्वसन गति बढ़ती हुई श्वसनगति Chest Lag संकोच-पसलियों के मध्य -पसलियों के कुछ मध्य -वक्षस्थि Chin tug Expiratory grant धोठ पर क्षाण	Primary atelestesis Congestive Pulmonary Failure अज्ञात कारण से श्वसनरूप कण्ट उत्पन्न का पीया होना उत्फुल्लिका डायामफामेटिक हिनिया फुफ्फुस क्षय फुफ्फुस की विस्फार (Emphysema) घातोरस (Pneumothorax)

यदि श्वसन प्रारंभ कराने के उचित प्रवन्ध किये जा चुके हों तो वक्ष का अच्छा परीक्षण करना चाहिये। क्योंकि सम्भावना फुफ्फुसान्तर्गत ही रहती है।

कभी कभी शिशु मुख से १-२ बार श्वास लेकर रुक जाता है। यह वस्तुतः ओष्ठ नीलिमा के कारण श्वास नहीं ले पाता और फुफ्फुस में वायु प्रवेश-निकास नहीं करा पाता। ऐसे में प्रायः प्राणोन्द्रिय की एक व्याधि नाक के एक या दोनों सन्ध किसी क्षिल्ली या उपास्थि या अस्थि के द्वारा बन्द रहते हैं। इस अवस्था में थोड़ी भी देरी मृत्यु की बुलावा देती है। इसमें बच्चे का मुख स्वच्छ करके कुछ ऐसी व्यवस्था कर दें जिससे मुख से श्वसन लेता रहें। २-४ सप्ताह में जब शिशु मुख से श्वसन एवं भोजन कर्म करने लगे तो घल्य कर्म समभव है।

इसके अतिरिक्त श्वसन मार्ग में ऊपर कही भी अवरोध हो सकता है। शिशु का मुख खोलकर पूरा मुख बन्दर तक स्वच्छ करें। इससे तालु पर उंगली आदि लगने पर प्रतिक्रिया से छोक या खाँसी आकर अवरोध साफ हो सकता है तथा प्राणोन्द्रिय अवरोध नीचे के जवड़े की अस्थि (हनु अस्थि) की वृद्धि-ह्रास का पता चल जाता है। मुख से गले तक यन्त्र डालकर किसी कृत्रिम अवरोध को हटा सकते हैं या अन्य अवस्थाओं में यथा

गलपुण्डिका, श्वसन नलिका आदि के किसी अनुपयुक्त अवस्था में नाक से मुख में होते हुये श्वसननलिका तक नलिका ढालकर श्वसन की व्यवस्था कर सकते हैं।

हनु अस्थि का वृद्धिपूर्ण विकास एवं जिह्वा का पीछे की ओर हटा होना भी प्राणोन्द्रिय विकारवत् लक्षण देता है। यह भी मुख परीक्षण से स्पष्ट होने पर जिह्वा को बाहर खींचकर तुरन्त श्वसन प्रारम्भ कराके उपयुक्त व्यवस्था कर सकते हैं। नाव की आकृति का उदर उदर-मध्यस्था पेशी की वृद्धिका संकेत देते हैं। इसमें वक्षःकृति में विकृति, हृदय की घड़कन का स्थान परिवर्तन तथा दाह में वातोरस हो जाने की अति सम्भावना होती है।

२—श्वसन गति सामान्य न होना

प्रारम्भिक श्वसन का स्थापित न होना—इसका निदान केन्द्र मस्तिष्क में होता है तथा अकाथ प्रसव भी एक कारण है। आधुनिक चिकित्सा विज्ञान के परिणाम भी इसे उत्पन्न करते हैं। थहिफेन आदि शान्तकर तथा निद्राकर औषधियाँ प्रसव पूर्व ही देने पर या घल्यकर्म के दौरान देर तक निःसंज्ञक द्रव्य देने पर नवजात शिशु नीतिमायुवत पैदा होता है। धीरे रोता है तथा श्वसन गति धीमी होती है। यह प्रभाव मूर्च्छा शब्द से जाना जाता है और उचित मात्रा में उचित काल पर उचित

वेदनाहर निःसंज्ञक द्रव्यों के प्रयोग से इत उपद्रव से बच सकते हैं।

चिकित्सा के दृष्टिकोण से पैर के तलवे पर थपथपाना, नाक से रवड़ कैथेटर डालना आदि उत्तेजना देना करने वाली क्रियायें प्रतिक्रिया से श्वसन गति तीव्र कर सकती है तथा उपरोक्त औषधियों के उपद्रवस्वरूप अवस्था में उनके विपरीत द्रव्य देने चाहिये। ओक्सीजन का प्रयोग, कृत्रिम श्वसन विधियों का प्रयोग हितकर है।

प्रसव पूर्व या प्रसवकाल में श्वासाबरोध—कारण कुछ भी हो परन्तु उचित प्राणप्रत्यागमन प्रयत्न, कृत्रिम श्वसन, हृदयस्थल का अभ्यङ्ग, रक्त अम्लीयता को दूर करना (इसके लिये ३ सै ४ सी.सी. प्रति किलोग्राम शिशु भार से ७५% का सोडावाई कार्ब विलयन तथा इसके २ भाग के बराबर ५% मिलाकर नाभिनाल शिरा से देते हैं) शरीर के तापक्रम को स्थिर रखना ही प्रमुख चिकित्सा है।

इसके अतिरिक्त केन्द्रीय मस्तिष्क के कारण हुए उपद्रवों के कुछ अन्य भी कारण हैं। विस्तारभय से यहाँ विवेचन नहीं दे रहे हैं।

१—केन्द्रीय मस्तिष्क में जन्मजात विकृति

२—कपाल पर आघात तथा कपाल के अन्दर रक्तस्राव

प्राण प्रत्यागमन—इसकी आवश्यकता कुछ अवस्था विशेष में अवश्य पड़ती है। यथा—अकाल प्रसव, अपरा विकृति, गर्भिणी विषमयता, उच्च रक्तचाप, प्रसवकाल के बाद भी प्रसव न होना, प्रसवपूर्व रक्तचाप, रक्तस्रुप विकार, गर्भ में शिशु की अनुचित दृष्टि के उपस्थिति, शल्यकर्म द्वारा प्रसव, यमल गर्भ, गर्भस्थ शिशु के प्रसव पूर्व ही नाभिनाल प्रसव आदि।

यह सब कारण नवजात शिशु के प्रसव के समय किसी आकस्मिक उपद्रव के हेतु हो सकते हैं। गर्भस्थ शिशु में अति सक्रियता, हृदयगति का बढ़ जाना एवं मल का त्याग हो जाना इसके संकेत हैं।

शिशु के जन्म के तुरन्त बाद नाभिनाल काटने के उपरान्त गालक को ट्रे में रखते समय ध्यान रहे कि शिर वासा भाग चोड़ा नीचे रहे। मुख, नाक, मुखपुहा, गला

आदि साफ़ करें। यदि शिशु श्वसन प्रारम्भ न करे तो निम्न तकनीकी से निर्णय लेते हैं।

अपगार स्कोर (Apgar score)

निरीक्षण	०	१	२
वर्ण	पूर्ण नीला या श्वेत	शाखाओं में नीलमा	गुलाबी
नाडीगति	०	१००/मिनट से कम	१००/मिनट से अधिक
शासपेथी स्पर्श	श्वेत ढीला	कुछ कड़ापन	शाखाओं में पूर्ण क्रियाशीलता
गति	०	कुछ गति (Grimace)	चिल्लाना, हाथ पैर चबाना
श्वसन	०	धीमा, अनियमित	चिल्लाना, नियमित श्वसन

यदि यह स्कोर ७ से १० के मध्य है तो किसी भी सहायता की आवश्यकता नहीं है। यदि ४ से ६ के मध्य है तो नाक, गला, मुख की ठीक से पुनः सफाई, ओक्सीजन देना, पैर के तलवे आदि पर थपथपाना चाहिये एवं माँ को यदि जिद्दाकारक औषधि दी हो तो उनका एन्टीडोट दें। यदि स्कोर ० से ३ के मध्य हों तो अति ध्यान से व्यवस्था करें।

१. हृदयगति १०० से अधिक/मिनट, पर श्वसन शून्य—तो ऊपर कही गयी विधि अपनायें। गले में रबर ट्यूब डालकर ओक्सीजन दें (Intubation)।

२. हृदयगति १००/मिनट से कम एवं श्वसन शून्य—उपरोक्त समस्त विधियों एवं दवा के अन्दर ओक्सीजन देना चाहिये।

३. हृदयगति एवं श्वसन शून्य—Intubation करके दवा के द्वारा ओक्सीजन दीजिए। मुख से मुख को दबाकर कृत्रिम-श्वसन देना, रक्त की अम्लीयता को ऊपर कही विधि से दूर करना चाहिए। शिशु को 10% Dextrose solution बराले १२ घण्टे के लिये देना

—शेषांश पृष्ठ ३०८ पर देखें।

वृद्धि रोग चिकित्सा

पं० आर० वी० त्रिवेदी विद्या वाचस्पति

नाम भेद स्पष्टीकरण—वृद्धि शब्द का अर्थ बढ़ने से है जो प्रायः अण्डकोष वृद्धि या अन्तःपुच्छ वृद्धि का द्योतक है। लेकिन किसी किसी शास्त्रकार ने अण्डकोष वृद्धि को ब्रध्न भी बताया जिसका अप्रजन वाघी वदु वा गांठ जो राग या तल पेट में या ब्रक्षण व नितम्ब सन्धि में कड़ी गांठ के रूप में असह्य वेदना वाली होती है जो पककर फूटती है, बतलाया है। इस ब्रध्न या वाघी के यहां हमारा अभिप्राय कदापि नहीं। केवल अण्डकोष वृद्धि से ही है।

वृद्धि के प्रकार—यह वृद्धि सात प्रकार की मानी गई है यथा—वातज, पित्तज, कफज, रक्तज, मेदज, मूत्र और आन्त्रज हैं।

कारण—मुख्य कारण वात है जो वृद्धि की वृद्धि करता है।

लक्षण—वातज—वायु के पूर्ण गुब्बारे की भांति प्रतीत होना तथा अकारण ही पीड़ा होना।

पित्तज—दाह उष्णता, पाक से युक्त एवं लाल चर्म बाबा होता है।

कफज—भारी, कण्ठशुषुष, कठिन तथा अल्प पीड़ा बाबा होता है।

रक्तज—कासे फफोलों से युक्त और पित्तज लक्षण युक्त होता है।

मेदज—कफ के लक्षण मिलने पर कोमल होता है।

मूत्रज—जस भरे मसक के समान लक्षित होता है।

आन्त्रज—अन्तःपुच्छ वायु प्रकोप से अण्डकोष में पला जाता है।

नोट—अन्त्र यदि अण्डकोष में जाकर मुड़ जाय तो

असाध्य होता है। इसीको हनिया अस्त उतरना कहते हैं। इन वृद्धियों में प्रायः वातज, मूत्रज तथा आंत्रज देखने को मिलती है।

वृद्धि की चिकित्सा—

वातज—एरण्ड तैल १ से २ तोले दुग्ध उष्ण के साथ दो जिससे विरेचन हो वात का नाश हो।

लहसुन लगभग ६ मासे से १ तोले तक दूध के साथ उबालकर दो। इससे किसी को उरुटी भी हो जाती है।

शुद्ध मूगल ३-३ ग्राम प्रातः सायं गोमूत्र से दो। अति लाभकारी है। एरण्ड तैल या नारायण तैल की अस्ति दो

अल व वात शोषण हेतु रससिद्धर अज्ज भस्म, शुद्ध कुशीलु का प्रयोग घृत के साथ करायें।

मूत्रज व आन्त्रज वृद्धि शल्य कर्माय है फिर भी प्रारम्भ में सेवने तथा औषधि चिकित्सा लाभकारी होती है।

यदि अण्डकोष वृद्धि के साथ शूल भी है तो गोघूम चूर्ण तथा २ रत्ती अफीम व गेरू मिलाकर बकरी के दूध के साथ गर्भ करके लेप करहों व एरण्ड पत्र लगाकर लंगोट बांधें।

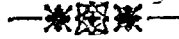
वृद्धि वाधिका वटी प्रातःसायं गोमूत्र से सेवन करना अति हितकर है। वातारि रस, एरण्ड मूल क्वाथ से भी लाभप्रद है।

बिस्वादि धुणं—वेध, कंध, अरलू, चिपक, छोटी तथा बड़ी कटेरी, कालोमिर्च, करंज, लहजनामूलत्वक, सोंठ, पीपल, मिलावा, पीपलामूत्र, श्वय, पंचलवण, यम-लार, अजमोद सभी अस्तु को समभाग हों तथा दहप्रपूत

—शेर्षाथ पृष्ठ ३१० पर देखें।

जमोगा (INFANTILE CONVULSIONS)

वैद्य मोहर सिंह आर्य आयु० बृह०, मिश्री, जिला भिवानी (हरियाणा)



जमोगा बालकों की एक बात प्रधान ब्याधि है। इसको साधारण भाषा में कंभेड़ा कहते हैं। अरबी में तशन्मुज अतफाल कहते हैं। अंग्रेजी में इन्फेन्टाइल कन्वल्सन्स कहते हैं। आयुर्वेद वाङ्मय में आक्षेपक (सुश्रुत) आक्षेपक (चरक) कहते हैं।

इस रोग में शरीर में टांगों अथवा बाहुओं में झटके आते हैं। मूर्ख लोग इसको झूत प्रेत समझते हैं। गण्डे तावीज और झाड़ फूंक से चिकित्सा करते करते हैं। यह रोग प्रायः छोटी आयु के बालकों को हुआ करता है, जैसे किसी भी आयु में आक्षेप आ सकते हैं।

कारण-सद्यः उत्पन्नशिशु में प्रसवकालीन कठिनाई से उत्पन्न होता है।

(१) प्रथम तीन मास की आयु तक-१. जन्म के समय मस्तिष्क में आघात लगना, २. मस्तिष्क में जल द्रव्य (Hydrocephalus) होना, ३. अद्विष्ट, ४. शीत लगना।

(२) ६ से १८ मास की आयु पर्यन्त-१. मलावरोध या अतिसार, २. अस्थिशोथ, ३. अपतानिका, ४. दांत निकलना, ५. आन्त्र में कृमि, ६. तीव्र उपसर्ग जैसे-पथस-नक ज्वर, मस्तिष्कावरण शोथ, मस्तिष्क शोथ, कुक्कुर कास, मसूरिका, तालुमूलग्रंथि शोथ, बहुमज्जकीय शोथ, विषम ज्वर, ७. जीर्ण अतिसार, ८. भयभीत हो जाना, ९. शीत लग जाना, १०. भीग जाना, ११. मूत्राशय में भयमरी, १२. दोहल्य, १३. अपस्मार, १४. श्वास में रुकावट, १५. तीव्र ज्वर, १६. विस्फोटक ज्वर, १७. कंचुए, १८. उदरशूल, १९. आश्रयमान, २०. विवन्ध, २१. मूत्रविषममता आदि।

विशेष-अनेक बालकों को तीव्र ज्वर की अवस्था में आक्षेप आ जाते हैं किन्तु इसके पश्चात् कभी आक्षेप नहीं आते, किसी-२ बालक को साधारण कारण से दौरे पड़ जाते हैं। बार-बार कंभेड़े आने से छोटे बच्चे मृत्यु को

प्राप्त हो जाते हैं, परन्तु बड़े बच्चे बहुत कम मृत्यु के शिकार बनते हैं। इस रोग के कारण बच्चे भ्रमे अवस्था में आते हैं। किसी-२ बालक को अद्विष्ट वा पक्षाघात भी हो जाता है। फसल चलने फिरने में असमर्थ हो जाते हैं। किसी-किसी बालक की नेत्र ज्योति नष्ट हो जाती है। किसी की श्रवण शक्ति दुर्बल हो जाती है, फलतः ऊंचा सुनाई देता है। किसी-२ बालक को स्मरण शक्ति तथा बुद्धि में विघ्न पड़ जाता है।

जो बालक बार-२ इस रोग से आक्रान्त होते हैं, उनको विशेषतः पाचन विकार तथा मलबन्ध से बचना चाहिए। बालक क्षीरपायी हो तो घृष पिलाने वाली माता अथवा धाय को तैल तथा घृत में डली हुई वस्तुयें न दें। मलावरोध तथा वातकारक आहार न दें। अम्ल उष्ण रूक्ष पदार्थ न दें। ब्रह्मचर्य का पालन करावें।

यदि बालक क्षीरान्तपायी हो तो उसको सुपाच्य भोजन दें। मलावरोध न रहने दें पाचन क्रिया का विशेष ध्यान रखें। बालक को सर्वत्र आरहादित रखें। स्मरण रहे-बालक को भयभीत (डराना) धमेकाना तथा मारना पीटना नहीं चाहिए। क्योंकि भय के कारण भी आक्षेप आ जाते हैं।

लक्षण-आक्षेप में बालक हाथ-पांव प्रीवा आदि को पटकता है। रोगी के हाथ-पैर ऐंठने लगते हैं। आंखों की पुतलियां समान नहीं रहतीं, इनमें भ्रंशान्न सा उत्पन्न हो जाता है। नेत्र गोलकों को इधर-उधर फिराने लगता है। मुठ्ठी भींचता है, अंगुठों को बार-२ हथेली की ओर ले जाता है। प्रीवा अकड़ फर पीछे की ओर मुड़ जाती है। बालक हाथ-पांव और सिर को जोर-२ से इधर-उधर मारने लगता है। हाथ-पांव ऐंठने लगते हैं। बालक का मुख भण्डल का घणं पहले लाल फिर नीला हो जाता है। होठ नीले हो जाते हैं। मुठ्ठियां बन्द हो

जाती हैं, अंगूठा एँठ कर अंगुलियों के नीचे चला जाता है। पाँव का अंगूठा तलवे की ओर मुड़ जाता है। यह दशा १-२ मिनट तक रहने के पश्चात् शांत हो जाता है। फिर यही दशा हो जाती है। इसी प्रकार बार-बार दौरा पड़ता है।

शरीर की सम्पूर्ण या अधिकांश पेशियों में अकस्मात् तथा प्रबल सिक्कुडन होती है, उसको आक्षेप कहते हैं।

विशेष लक्षण—१. हाथ-पैरों का एँठना, टेढा होना, २. दाँती लगना, ३. मुठ्ठी बन्द करना, ४. आँखें फाड़-र कर देखना, ५. आँखों की पुतलियाँ फैलना, ६. मूच्छा।

आक्षेप के बाद बासक सुस्त हो जाता है, कई बार पक्षवध होजाता है किंतु वह अंगघात कुछ दिनों में स्वयं ठीक हो जाता है।

चिकित्सा सूत्र—१. बालक को उष्ण वस्त्र ओढाकर रखें, उष्ण स्नान करावें, २. गले छाती तथा उदर के वस्त्र ढीले कर दें, ४. चेहरे पर शीतल जल के छीटे मारें, ५. रोगी के पास गुलगण्डा न होने दें, ६. बालक के सिर को थोड़ा ऊँचा रखें, ७. निदान परिवर्जित करें, ८. रोगमुक्त अंग को गर्म तैल के मर्दन से धोधा करते रहें।

चिकित्सा—सर्व प्रथम बालक को गुदवर्ती से विरेक करावें। मलबन्ध न होने दें। माता का आहार सुपाच्य हो। माता ब्रह्मचर्य का पालन करे।

मलाबरोध को दूर करने के लिये—उशारारेवन्द २२५ मि.ग्रा. से २५० मि.ग्रा. तक वयानुसार माता के दूध में मिलाकर पिलावें अथवा स्नेह शीर मधु समभाग मिमा ६ से १२ ग्राम तक थोड़े दूध में मिलाकर पिलावें।

अपचन को दूर करने के लिये फुलाया हुआ सुहागा २२५ मि.ग्रा. मधु या माता के दूध में मिलाकर दिन में दो बार पिलावें। उदर पर नाभि के चारों ओर—एण्ड बीज मज्जा तथा धूहे की लेंड़ी समभाग लेकर निम्बू खरस या क्षियात्तरोई (घोषा) के पत्तों के रस में या श्याप में पीसकर गरम कर लेप करें अपवा हाँग पानी में पीसकर गरम कर पेट पर लगावें।

बासक के आक्षेप का दौरा घटाने के लिये—

सुहागा का फुला २५० मि.ग्रा. माता के दूध के साथ या शहद के साथ देने से लाभ होता है। कोई भी औषधि से एक समय सुहागा अवश्य देने रहें।

आक्षेप के समय नवसादर ३ ग्रा. तथा चूर्ण १२ ग्रा. मिलाकर थोड़े से पानी में डाल हिलाकर रोगी को सुंघायें सुप्ताशय में मूत्र रुका हो तो सलाई से निकाल दें। बत्ती द्वारा या हल्का विरेचन देकर उदर को साफ कर दें। इसके लिए देशी साधुन १२ ग्रा. मिला बत्ती करें।

दौरा समाप्त हो जाने के पश्चात्—हींग, अकरकरा, जावित्री, कुष्ठ २-३ ग्रा. जुम्बेदस्तर, कालीमिर्च १॥-१॥ ग्राम लें, कूट पीस चक्रापुत चूर्ण बनावें। फिर यथावश्यक मधु मिला मर्दन कर चने के समान गोलियाँ बना लें। मात्रा—१ से ३ गोली। अतुपान—जल। प्रातः सामं काल। मलाबरोध न होने दें, विशेष ध्यान रखें।

खमीरा गावजुवां अम्बरी ऊदसलीब वाला १-१ ग्रा., अर्क गावजुवा में मिलाकर प्रातः सायं काल पिलाना विशेष हितकर है।

ज्वरावस्था में कमेड़ा छाता हो तो अपवकंजुकी रस सेवन करावें। कजादुग्ध में वस्त्र की २-४ तह कर भिगो कर बार-बार मस्तिष्क पर रखें।

पृष्ठ ३१५ का शेषांश

चूर्ण कर १-६ मांश जस या गोमूत्र से प्रातःसायं दें।

लेप—सजालू व गीध की विष्टा समभाग लेकर गोमूत्र के साथ पीसकर वृद्धि पर लेप तथा उस पर एण्ड पत्र बांधना लाभकारी होगा।

पथ्यापथ्य—

बेहू, जी, अरहर, मसूर, सहजना, परवल, मूलर, करेला, सहसुन, अद्रक, उष्णजस, वकरा, हरिण, खर-गोश का मांस तथा शराव भी साम्प्रद है। अन्नवृद्धि वाली पेटी पहन लें।

अजीर्ण, मलाबरोधक, गरिष्ठ भोजन व अन्नवृद्धि वाक्षों हेतु भोजन व व्यायाम अहितकर है। शीतल व वातवर्द्धक पदार्थ न लें।

—विद्यावास्पति पं. बार. बी. त्रिवेड़ी वंशाधायं श्री श्रृषि भारोग्य सेवाश्रम, जसराना (अलीगढ़)

योग चिकित्सा पद्धति

चमत्कारिक प्रयोग

योगाचार्य विष्णु कुमार आर्च

योग क्रियाओं के दैनिक अभ्यास करने से मनुष्य का शरीर निरोग व क्षान्तिवान हो जाता है। आसन व प्राणायाम के अभ्यास से हृदय एवं मस्तिष्क में तनाव कम हो जाता है। वही प्राणों को सबल बनाकर मनुष्य संयमी व अनुभासित कर मनको भी नियन्त्रित रखता है। प्राणायाम के दैनिक अभ्यास से मनुष्य मानसिक शक्ति को बढ़ाता है व दीर्घ वायु प्राप्त करता है। व ध्यान के अभ्यास द्वारा अपने अन्तिम लक्ष्य समाधि को प्राप्त कर आत्मा परमात्मा से मेल करता है व मोक्ष का परम पद प्राप्त करता है।

आसन प्राणायाम के अभ्यास से मनुष्य स्वभाव भी बदला जा सकता है। श्वाभ यहाँ देखो विश्व में तनाव बड़ा है। मानसिक तनाव के कारण लोग दिशाहीन हैं। यह भी नहीं मालूम क्या करना है क्या नहीं करना है। इसीलिए मानसिक तनाव के कारण लोग मोली चलाते हैं, चाकू चलाते हैं, चाकू मारते, ट्रेनों, बसों में तोड़-फोड़, नूटपाट मचाते हैं। यह सब मानसिक तनाव का कारण है। तनाव के कारण ही मधुमेह हाईब्लडप्रेसर, अस्थमा हार्टअटैक, लकवा आदि बीमारियां होती हैं। यदि मानसिक तनाव से दूर होना है शारीरिक रोगों से मुक्त होना है, कलह व अशांति से दूर रहना है तो आप/अपने जीवन को प्रतिदिन योग अभ्यास में लगाये रखे। आप भी योग करे एवं अपने पुत्र पुत्रियों व देवियों को भी योग सिखावे। सिर्फ ३० मिनट कुछ आसन, ध्यान, प्राणायाम करे ईश्वर आपको शारीरिक सुख, मानसिक सुख, आध्यात्मिक लाभ देगा।

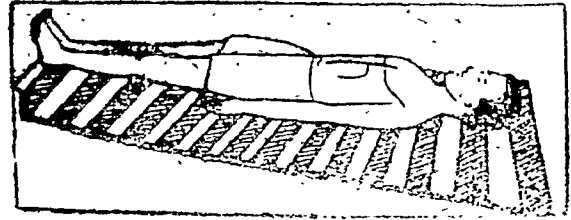
योग अविष्य में विश्व की योग संस्कृति बनेगी व विश्व को दिशा निर्देशित करेगा।

उच्च रक्तचाप व हाई ब्लड प्रेशर—

कारण—मानसिक चिन्ता, तनाव, अनियमित भोजन, अनिद्रा।

लक्षण—घबड़ाहट होना, दिल धड़कना, सिर दर्द होना, हाथ-पैरों में जलन होना, पसीना खाना, नाड़ी की गति बढ़ना आदि।

उपचार—जब उक्त रक्तचाप बढ़ने लगे तब शवसन में तुरन्त लेटे। अपने संपूर्ण शरीर को एकदम ढीला छोड़े शरीर से की मन से की। किसी प्रकार का तनाव न हो तब शरीर पूर्ण ढीला हो जावे तब अपनी श्वास भी ढीली



श्वासन

छोड़े शरीर व मन दोनों से अपने मन को श्वास पर ले जावे। मन की दृष्टि से अपनी श्वास को देखे जो श्वास बाहर जाती है व अन्दर आती है। श्वास के साथ उष्ठी गिनती मन में कहे २०० से लेकर। एक बार गिने यदि भूमे तो दोबारा गिनती मन में गिने। मन को अपनी श्वास पर लगावे। श्वासन में ही दूसरी क्रिया प्राणायाम भी करे।

प्रामरी प्राणायाम—

विधि—श्वास को नाक से अन्दर खींचे थोड़ी देर रोके

व गुन गुना कर (भौरि के समान) निकाले । क्रम जैसे—
५ तक गिनती में श्वास खींचे व १० तक रोके रहे २० में
गुनगुना कर छोड़े । इसी प्रकार क्रमवद्ध २० बार करे । व
१० बार बाई करवट से १० दाई करवट से करे पुनः
सीधे लेटकर १० बार करे रक्तचाप तुरन्त कम होगा ।
निम्न रक्तचाप—लो ब्लड प्रेशर—

कारण व लक्षण—मानसिक तनाव, चिन्ता, अनिय-
मित जीवन, व्यायाम, आसन आदि न करना ।

जब लो ब्लड प्रेशर होता है । तब शरीर एक दम
कमजोर होने लगता है हाथ पैर शून्य होने लगता है,
हृदय दुर्बल एवं नाड़ी मन्द होना, गला सूखना, हाथ पैर
एँठना ।

उपचार—जिस समय लो ब्लड प्रेशर का आभास
होने लगे तुरन्त प्रशासन में बैठें या बजासन में बैठें एवं
शरीर सीधा रखें । नासिका के दांये स्वर से श्वास खींचे
व बांये से छोड़े । पुनः बांये से श्वास खींचे दांये से पूरा
छोड़े । यह क्रिया १० बार करें ।

दूसरी विधि—दोनों से पूरा श्वास खींचे व दोनों
स्वरों से श्वास छोड़े । इसी क्रम में ५ बार करें ।

तीसरी विधि—आसन योग, मुद्रा, सुप्त बजासन
सर्वाङ्गासन, भुजंगासन भी आराम से करें । सिर सीना
को नीचे की तरफ रखे पैर ऊपर करे और बैठें । जब
हृदय की तरफ रक्त वायु के प्रेशर से कम होने से कम
हो जाता है । तब हृदय को संपूर्ण शरीर में रक्त भेजने
में अधिक शक्ति लगानी पड़ती है । इसलिये वायु की गति
कम होने से लो ब्लड प्रेशर एवं हाई ब्लड प्रेशर वायु की
गति अधिक होने से होता है । हाई ब्लड प्रेशर होने में
रक्त हृदय की तरफ नियमित मात्रा से अधिक आता है
और इससे व्रत हेमरेज का भय रहता है और लो ब्लड
प्रेशर में लकवा की भी संभावना रहती है ।

सिर दर्द—सर्दी जुकाम, साइनसाइटिस—

कारण—सर्दं गरम भोजन करना, नींद न आना, पेट

में खराबी रहना अधिक शीत युक्त भोजन करना ।

लक्षण—नाक से पानी बहना, सिर दर्द रहना, नाक
में खुजली, खुशबू न आना, नाक के अन्दर पस, मवाद
पड़ जाना ।

उपचार आसन—योग मुद्रा, नौकासन, सर्वाङ्गासन,
भुजंगासन, शवासन करना तथा जलवेती व सूत्रनेती
करना । घृतनेती भी कर सकते हैं ।

नेती क्रिया—हल्का गुनगुना गरम पानी लेकर पीतल
या मिट्टी या ताँबे का सोटा (नेतीकर सकने लायक नसी-
दार बनवाले) लेकर पानी भरें एवं नाक का जो स्वर
पहले बल रहा हो उसी से नाक में पानी डाले दूसरे
स्वर से पानी निकाले । पुनः इसी प्रकार करे । एक सोटा
दांये स्वर से एक-एक सोटा बांये स्वर से पानी डाले ।
सिर दर्द दूर हो जावेगा व नाक में भ्रामरी प्राणायाम
१० बार करें ।

साईटिका—जब कमर में कभी चोट लगे व वजन
उठाने से कमर में दर्द हो या स्कूटर, सायकिल, आदि पर
बसते हैं तो कमर में छटके लगने से कमर में दर्द होता
है कमर के दर्द के साथ ही नितम्ब में जाँघ से लेकर पैर
के पंजे तक एक नस मन्थी चमकली है व असहनीय दर्द
होता है । दर्द का कारण रीढ़ के किसी भी गुरिया का
अपक्षे स्थान से अलग होना, अलग होने से गुरिया के बीच
में मांस जमना और अन्य ग्रन्थि का वेकार होना ।

उपचार—कमर में या पैर में दर्द प्रारम्भ हो उसी
समय ३ आसन करे । १. मकरासन २. भुजंगासन ३.
शशमासन—आसन आराम से करे और प्रत्येक आसन में
शक्तिनुसार रुके तत्कास आराम होगा ।

वज्रित—आगे न झुके, बजने न उठावें, निवाड़ या
रस्सी के पलंग पर न सोवें, जमीन पर या लकड़ी के तख्त
पर सोवें । सीधे बैठें । आसन किसी योग्य से सीधे । *

वालापस्मार

श्री गुरुरीप्रसाद धार्य

कारण—बच्चों के पांचन शक्ति की गड़बड़ी, बीमार पशुओं अथवा भैंस का दूध पिलाने से (जिसके बच्चे मर गये हों और आक्सीटिन के इन्जेक्शन लगाने के बाद दूध दुहा जाता हो, कृमि विकार से या गर्भावस्था के समय मां का मिट्टी खपरैल खाते से या पुरुष सहवास करने से या घाय अथवा मां के अशुद्ध बाहार, विहार करने से या ठोस कच्ची वस्तु खाने से जैसे जोड़री, भुट्टा, खीरा, ककरी यादि या बरसाती जल के सेवन से वास्तु-पस्मार होता है।

इसका प्रारम्भ पहले पहल विशेषकर वर्षा ही है, इस रोग का प्रमुख कारण कृमि विकार हो सकता है।

लक्षण—जब यह रोग होने को होता है तो पहले हरे-पीले दस्त बच्चा शुरू कर देता है। पेशाब जो करता है सफेद मटमैला करता है। कभी कभी पेशाब जम जाता है। ऐसी स्थिति में उसके मन के विपरीत कार्य कर देने से बच्चा हाथ-पैर पटकते हुए रोना शुरू कर देता है तथा भ्रू की पुंलत्रियों को ऐंठते हुए वेहोश हो जाता है, यह क्रिया कम से कम २ मिनट रहती है। पुनः १२ से २४ घण्टे तक अस्वस्थ बालक पुनः धीरे-२ स्वस्थ हो जाता है लेकिन कमजोरी बनी रहती है।

अपनी आत्मकहानी—

मेरा इफलीता सुपुत्र उमापति जिसकी जन्मतिय १४-२-२६ शनिवार है (जिसकी मां का नाम स्वर्गीय लालमनी देवी है) जो मुझे ३१-४-७६ शनिवार को इस जगत में अपने कर्मफल भोगने के लिये त्यान गयी। ३ वर्ष की अवस्था में जोड़री के मुट्ठे भुना २ या ३ दाना निगल गया कि पाँच मिनट बाद २-३ दस्त हुए। उसके बाद रोते-रोते हाथ-पैर ऐंठते हुए वेहोश हो गया

पूरा एक रात २ बजे दिन को वेहोश हुए दूसरे दिन होश में आया। यही क्रिया लगातार कुछ दिनों तक चली, जब भी उसके मन के विपरीत कोई कार्य हो जाता या तो वही दशा सामने आ जाती थी। बाद रमछे, कणज उस दिन हो जाती थी हृक्ष परेशान थे। परमेश्वर की कृपा से निम्नांकित औषधि काफी दिनों तक प्रयोग करने से आशातीत लाभ हुए। अब पूर्ण स्वस्थ है।

वृ० वातचिन्तामणि रस बाधाः ग्रा., कुमार कल्याण रस एक ग्रा., लक्ष्मीविलास रस, प्रवाल पिष्टी ३-३ ग्रा., ३१ माया। इलायची छोटी के चूर्ण व मधु के साथ दिव में तीन बार दिया गया।

नोट—इसे मैं वातज एवं कफज रोग मानता हूँ।

वालापस्मार की शास्त्रीय औषधि—

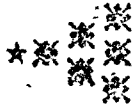
- | | |
|-------------------------|------------------|
| १. कुमार कल्याण रस | शैवपथ्य रत्नावली |
| २. मुक्तादि वटी | सिद्धयोग संग्रह |
| ३. त्रैलोक्य चिन्तामणि | रस चण्डाशु |
| ४. वृ० वात चिन्तामणि रस | शैवपथ्य रत्नावली |
| ५. लक्ष्मीनारायण रस | " " |
| ६. अरविन्दासव | " " |

मिश्रित आयुर्वेदिक प्रयोग—

(क) कुमार कल्याण रस एक ग्रा., त्रैलोक्यचिन्तामणि रस बाधां ग्रा., लक्ष्मीनारायण रस ३ ग्रा., प्रवाल पिष्टी ३ ग्रा., इकचीस माया। छोटी इलायची के चूर्ण व मधु के साथ सुबह दुपहर शाम दे।

(ख) १० बजे, ४ बजे—हिमालया ड्रग की सिब ५२ ड्रास १०-१० घूँद जल मिलाकर पान करावें।

—शेषांश पृष्ठ ३३० पर देखे।



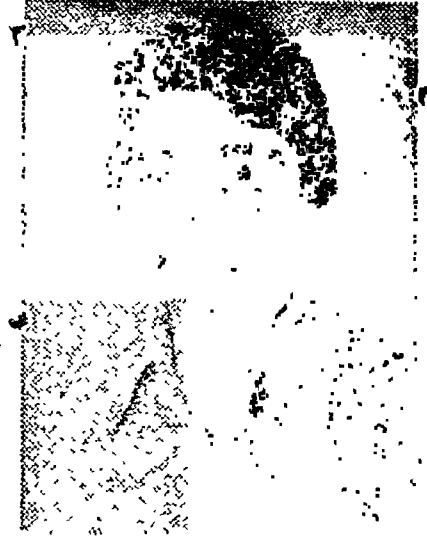
आत्ययिक संक्रामक रोग



वैद्य राकेशकुमार शर्मा, १६/२२ हरीनगर, अलीगढ़ ।

—:०★०:—

प्लेग (PLAGUE)



आतकल इस रोग में अग्निरोहिणी, ग्रन्थिज-विसर्प, विद्रधि मूषकविषोपद्रव, ग्रन्थिक ज्वर या सन्निपात बल-लाये जाते हैं। यह एक छूमाछूत का रोग है। जोकि तूहों के ऊपर एक पिस्सू के कारण होता है। इसमें फोड़े नहीं निकलते अपितु दोनों रागों में गिल्टी निकलती है। कभी कभी बिना गिल्टी निकले भी प्लेग होता है। जब कीड़े खून में मिसलते हैं तो शरीर में कण्ट आलस्य, चंचनी तथा बुखार (ज्वर) १०२° से १०६° तक होजाता है। गिल्टी निकल जाने पर ज्वर कम हो १०५ डिग्री तक या उससे कम हो जाता है लेकिन कम्प, प्रलाप, श्वेद, बाह, मोह आदि होजाते हैं। कभी-कभी वमन भी होती है। तीन चार दिन में गिल्टी पक जाती है और कभी-कभी बैठे भी जाती है।

घातक अवस्था में ज्वर ११० डिग्री तक पहुंच जाता है। यदि गिल्टी कान, या कांख के पास निकलती है तो मार डालती है। ऐसी अवस्था में सम्पूर्ण शरीर नीला पड़ जाता है। इस रोग का कारण बैसिलस पैट्रिस्स है।

चिकित्सा—

कौडिया लोवान, श्वेत चन्दन, सेमल के पत्ते और जड़, नागरमोषा, गन्धा विरोजा, बच, मिलावे गुग्गुल, लहसन, नीम और करञ्ज के पत्ते, हरड़, बहेबा, आवला, वायविडङ्ग, गुड़, कोख के फूस, दारु हल्दी, कूठ सफेद सरसों, राल और खस इन वस्तुओं की धूप देनी आवश्यक है।

ज्वर के बढ़ते ही 'मंहामृत्युञ्जय' ५-५ रत्ती तुलसी के बवाय में ३-३ घण्टे में देना चाहिये। पसीना आकर जब ज्वर उतर जाय सघ इसे बन्द करदो। ज्वर की

धमिकता में 'सन्निपात चैरव' या मरुत सिन्दूर देना आवश्यक है।

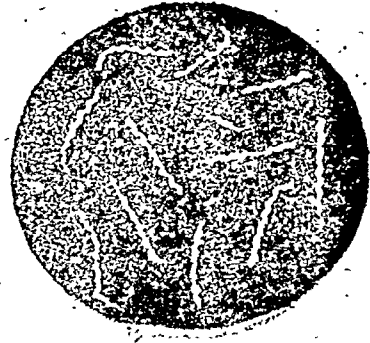
चाटने के लिये—तुलसी का रस, अद्रक का रस, भांगरों का रस तीनों समभाग लेकर उसमें सतना ही मधु मिलाकर हेमगर्भ गुटिका २॥ रत्ती, सोना वर्क १॥ रत्ती व ५ रत्ती शङ्ख भस्म मिलाकर चटावें।

गांठ पर—पूना २ भाग, पापड़ चार १॥ भाग, सव्जी खार १॥ भाग, सिन्दूर ६ भाग, शूहर की राख ६ भाग इन सबको गुग्गुल के साथ घोटकर मरहम के समान बनाकर लगावें। जब ग्रन्थि फूटकर खून बहने लगे तब हल्दी १॥ तोला, सफेद कल्या १॥ तोला, रंग-जराहत १ तोला, इनको कपड़ान कर लेप करें।

विशूचिका [हैजा (CHOLERA)]

यह रोग कौमा वंछीमस के कारण होता है जिसे विप्रियो भी कहते हैं। इसमें रोगी को उल्टी तथा

सफेद रज्ज के पहले वस्तु काफी मात्रा में होते हैं जिनके कारण शरीर में काफी मात्रा में जल निकल जाता है और रक्त गाढ़ा होकर धमनियों में जामने लगता है, वृक्क निष्क्रिय होजाते हैं जिसके कारण मूत्र निर्माण क्रिया बहुत अल्प या बन्द हो जाती है। यही कारण है कि इसमें मूत्राघात हो जाता है तापक्रम $37-38^{\circ}$ तक हो जाता है। लेकिन गुदा में तापक्रम 90° अधिक मिलता है, नाड़ी अत्यन्त मन्द हो जाती है। कभी कभी नाड़ी बहुत कठिनता से प्रतीक की जाती है। जिस रोगी के दांतू होठ एवं नाखन काले हो गये हों, संज्ञा (होश) घट गई हो, धारावाण बैठ गई हो, सन्धि बन्धन हीले पड़ गये हों तो उस रोगी की घातक अवस्था समझें।



रक्त के रोग

चिकित्सा—

विधि—लहसुन, जीरा, सैधानमक, गुड़ गन्धक, हींग, निकटा इनका घारीक चूर्ण बनाकर नीबू के रस में गोली बनाकर सेवन करे तो विशुद्धि निश्चय ही ही शान्त हो जाता है। यह योग लसुनादि के नाम से प्रसिद्ध है।

इस रोग में कर्पूरसिद्धी, विशुद्धी विठ्ठल रस, कर्पूरसव तथा अहिफेलासव का प्रयोग भी अत्यन्त प्रयोजनीय है।

एक दूसरा योग इस प्रकार है—

मीथा, भांग, पीपल, कपूर, हींग तीनों १-१ भाग, इन सबके चूर्ण को मिश्रित कर कर्पूर रोदक से भर्दन कर २ रत्ती की गोली बनावे और उग्र विशुद्धिका में भी प्रयोग करे तो अवश्य ही सफलता मिलती है।

उपदश [फिरङ्ग—SYPHILIS]

इस रोग का प्रसार बलोरिडिडिडिडिडिडिडि नामक जीवाणु के कारण होता है। यह वैश्याओं के साथ व्यभिचार करके, रजस्तना स्त्री के साथ सम्भोग करने, वंतुक (इस रोग से ग्रस्त मां वा बाप) अथवा टायटरी, पत्नी की गल्ली से होता है। इस रोग की चार अवस्थाएँ होती हैं—लोक चिकित्सा में होने पर क्रमशः एक अवस्था से दूसरी अवस्था से बदलती जाती है—

(१) प्रथमावस्था—संयुक्त के तीन सप्ताह या कुछ और दिन पश्चात् पुरुष या स्त्री की जननेन्द्रिय पर एक छोटा सा दाना पड़ जाता है जिसे Hard chancre कहते हैं। यह दाना या घाव कठोर प्रतीत होता है तथा इसी क्रम में फिरझाणु रहते हैं।

(२) द्वितीयावस्था—प्रथमावस्था में चिकित्सा न कराने पर कुछ सप्ताह पीछे अंधा भी लसिका प्रक्रिया कुछ बढ़ी और सख्त हो जाती है, त्वचा के कई प्रकार के रोग हो जाते हैं, प्रायः तापघर्षण सपुराकार दाने निकलते हैं या कभी कभी तापघर्षण के चकले पड़ जाते हैं। कभी कभी मवाद के दाने निकलते हैं। त्वचा की शान्ति इन्फिक्तरुग्णों पर जैसे होठ, गाल, तालु पर भी दाने या चकले पड़ जाते हैं। होठों के किनारे, बालों के कोने और मलद्वार पर विशेष प्रकार के दाने निकलते हैं। नाक, ठोड़ी, मलद्वार के पास अंध पर और अण्ड कोषों पर चौड़े चौड़े मस्से के रूप में दाने निकलते हैं जिन्हें बड़बुदर साव निकला करता है। इस साव के आँखों में लग जाने से आँखें बुरसे लग जाती हैं, उपकारा प्रदाह हो जाता है और नेत्रदृष्टि बंद जाकी है।

(३) तृतीयावस्था—कभी कभी यह अवस्था छः माह में ही प्रारम्भ हो जाती है और कभी कभी २-३ साल पीछे, पर प्रायः तीन साल पीछे होती है। कोई रोग ऐसा नहीं जिसके चिन्ह इस अवस्था में न दिखाई देते हों। हथेली और तलवों पर कई प्रकार के चकले पड़ जाते हैं, कभी त्वचा मोटी और सख्त हो जाती है।

अस्थ्यावरणकला और अस्थियों का प्रदाह होता है, चलने फिरने में दर्द होता है। अस्थियां सड़ गल भी जाती हैं। त्वचा लसिका ग्रन्थियों में, पेशियों में, अस्थियों में मस्तिष्कावरण में अण्ड कोषों और आंतों में विशेष प्रकार के बुलम बनते हैं जो धीरे धीरे सड़कर मुलायम हो जाते हैं और फोड़े की तरह फूट जाते हैं। इनके फूटने पर जिस अङ्ग पर घह है उनके अनुसार विविध प्रकार के लक्षण पैदा होते हैं।

(४) चतुर्थावस्था में—इस अवस्था में ताड़ी संस्थान पर विशेष असर पड़ता है। रोगी चलने फिरने से लाचार हो जाता है, लड़खड़ाकर चलता है। रोगी को एक प्रकार का पागलपन भी हो जाता है।

पंतूक फिरंग—

माता-पिता के कुकर्मों का फल सन्तान को भोगना पड़ता है। इसमें विभिन्न प्रकार के लक्षण होते हैं जोकि विस्तारवाय के कारण यहाँ नहीं लिखे।

चिकित्सा—कोई औषधि देने के पूर्व साधारण जूलाव द्वारा शामाशय को शुद्ध करा देना चाहिये। गर्मी वाले मरीज को कभी भी शीतल वस्तु का सेवन नहीं कराना चाहिए अन्यथा गड़बिया हो जाने की बर्शाका रहती है।

निश्चित निदान हो जाने पर शीघ्रातिशेय इस रोग की चिकित्सा रम्भ कर देंगी, चाहिये। एण्टीबायोटिकों के आविर्भाव के पहले इस रोग की चिकित्सा के लिये सल्फा औषधि का व्यापक प्रयोग होता था किन्तु आजकल नहीं होता क्योंकि इस रोग की चिकित्सा के लिये पेनसिलीन के विभिन्न योग बहुसंख्यक गुण प्रभावकारी सर्वसुलभ सस्ते और निरापद साबित हुए हैं। किन्तु जो रोगी पेनसिलीन असह्य हों उनमें उसका व्यवहार नहीं करना चाहिये। ऐसे रोगियों के लिए टेट्रासाइक्लीन, ओक्सी-टेट्रासाइक्लीन, क्लोरटेट्रासाइक्लीन, ऐरीथ्रोमाइसीन और क्लोराम्फेनीकोल आदि का प्रयोग किया जा सकता है। आवश्यकता होने पर पहले के प्रभावकारी योग जैसे विस्मथ और संखिया के इन्जेक्शन (जैसे एन० ए० वी० मार्फासाईड एसीटिलासिन आदि) भी प्रयुक्त किये जा सकते हैं।

सिफलिथ या उपदंश की चिकित्सा के लिये पेनसिलीन के अनेक योग विभिन्न रूप में और विभिन्न मार्गों से व्यवहार के लिये मिलते हैं। पेनसिलीन चिकित्सा का मूल सिद्धान्त रक्त में प्रभावकारी मात्रा में पेनसिलीन की निरन्तर सांद्रण बनाये रखना है जिससे कि सिफलिथ के रोगाणु निश्चित रूप से नष्ट हो जावे।

(१) जलीय प्रोकेन पेनसिलीन का मांसपेशी में छः लाख से नौ लाख यूनिटों का इन्जेक्शन रोजाना एक या दो बार लगातार आठ से बीस दिन दिया जाता है।

(२) वैन्सेडीन पेनसिलीन २ से ४ मैगायूनिट का मांसपेशी में दिया गया केवल एक इन्जेक्शन प्रायः १ से २ सप्ताह तक प्रभावकारी रहता है।

(३) ऐसे रोगियों के लिये २ प्रतिशत एल्गुमिनियम मीनोस्ट्रीयरेटयुक्त प्रोकेन पेनसिलीन का योग, जिसे संक्षेप में पी. ए. एम. या पाम भी कहते हैं बड़ा ही दृष्टिवाञ्छित होता है। प्रथम, द्वितीय एवं तृतीयावस्था के लिए इसकी कुल मात्रा ४.८ मैगायूनिट है जिसे अनेक मात्राओं में विभाजित कर छः लाख यूनिट का मांसपेशी में एक इन्जेक्शन प्रतिदिन ८ दिनों तक लगाया जाता है। वातनाडी संस्थान के उपदंश की चिकित्सा के लिये एक मैगायूनिट का मांसपेशीगत इन्जेक्शन रोज १५ दिनों तक लगाया जाता है। उपरोक्त सभी चिकित्सा क्रम पूरा होने पर खून की डबल्यू थार परीक्षा फिर करनी चाहिए और कोई शङ्का रहने पर चिकित्साक्रम एकवार दोहराना चाहिए। जन्मजात उपदंश की चिकित्सा के लिये ५ वर्ष से कम उम्र वाले बच्चों को पेनसिलीन की कुल मात्रा २ लाख यूनिट प्रति पौण्ड शरीर भार की दर से और इससे अधिक उम्र वाले बच्चों को वयस्कों के समान ही यानी उपर्युक्त मात्राओं में ही पेनसिलीन इन्जेक्शन लगाया जाता है। बच्चों में प्रोकेन पेनसिलीन ३ लाख यूनिट प्रतिदिन की दर से १० दिनों तक लगा सकते हैं।

पेनसिलीन सरस्य रोगियों के लिए—

१. टेट्रासाइक्लीन और इसके शैथिलिक योग—कुल मात्रा ३०-४५ ग्राम जिसे अनेक छोटी मात्राओं में विभाजित करके १०-१५ दिनों में मुख मार्ग से देते हैं जैसे

एक कपसुल प्रति छः घण्टे पर मुख मार्ग द्वारा । एरोश्रो-
माइसीम आघा ग्राम प्रति छः घण्टे पर १०-१५ दिनों
तक मुख मार्ग से देते हैं । क्लोरमफेनीकोल की मात्रा
प्रायः आघा ग्राम छः घण्टे पर १० दिन मुख मार्ग से दें ।
उपबंधनाशक प्रयोग—

(१) पटोलादि वनाथ—परवल, त्रिफला, नीम की
छाल, चिरायता, कत्था, विजयसार सब औषधियां समान
भाग लें । इन सब औषधियों को कूटकर वनाथ बना लें ।
फिर २ तोला औषधि को ३२ तोला जल में पकावें और
८ तोला घेष रहने पर छान लें । फिर इसमें ६ रत्ती शुद्ध
गुग्गुल डालकर रोगी को पिला दें ।

(२) आम्रस्वरस योग—आम की ताजी भीतर की
छाल को जल के साथ पीसकर और कपड़े में छानकर
स्वरस निकालें । फिर इसमें ४ तोला आम्र स्वरस को
१६ तोला बकरी के दूध में मिलाकर प्रतिदिन प्रातःकाल
रोगी को ७ दिन पिलावें ।

(३) वरादि गुग्गुल—रोगी प्रतिदिन प्रातःकाल १
गोली वृ न्मजिष्ठादि वनाथ के साथ २१ दिन खावें ।

(४) महातिक्त घृत—रोगी को प्रतिदिन प्रातःकाल
१ तोला घृत एक कप दूध में डालकर २१ दिन पिलावें ।

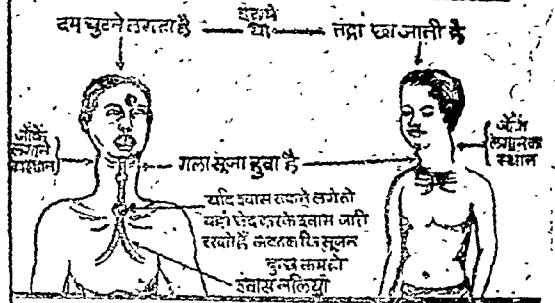
(५) करंजादि घृत—मात्रा १ तोला घृत की एक
कप दूध में डालकर प्रातःकाल रोगी को पिलावें और
उपदेश के बर्णों पर लगावें । इस घृत के प्रयोग से उपबंध
रोग के कारण होने वाला दाह पाक स्राव तथा लसामी
दूर हो जाती है ।

डिफ्थीरिया

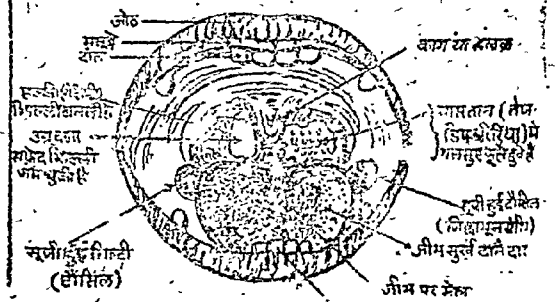
यह डिफ्थीरिया बैसिलस के संक्रमण के कारण बच्चों
में (५-७ वर्ष की आयु तक) होने वाला रोग है जिसमें
गले में एक झिल्ली बन जाती है जिसके कारण श्वासा-
वरोध होता है । ज्वर १०३ से १०५ डिग्री तक, रोगी
खांसने, रोने में अक्षम हो जाता है । अन्त में बच्चे की
मृत्यु हो जाती है । यह झिल्ली मकड़ी के जाले के समान
गले में जमी हुई दिखाई देती है ।

भयबद्ध लक्षण—अभियमित दाढ़ी विशेषतः मन्द-
घक्ति ह्राम के सहित न्यून उत्ताप जीओमेह, आलेप,

भासतान (डिफ्थीरिया) रोगियों के कण्ड रोग



डिफ्थीरिया में कण्ड की दशा



कण्डस्फूर्ति सहित गम्भीर शोथ आदि-२ भयानक लक्षण होते हैं। गलतोरणिका प्रकार में मिथ्या कला का विस्तार तथा गन्धियों की अतिवृद्धि, स्वरयन्त्र प्रकार में श्वासा-वरोध और श्वासनलिका प्रदाह, नासाप्रदाह में अतिरिक्त स्राव, इसके अतिरिक्त पक्षाघात, नाड़ी बध, श्वसन संस्थान की मांसपेशियों का पीड़ित होना, हृदय की निर्बलता तथा वमन आदि भयंकर लक्षण होते हैं ।

उपद्रव—श्वास नलिका प्रदाह, श्वास प्रणालिका प्रदाह, हृदय की नियमितता, रक्तस्राव की अति वृद्धि, पुनरावृत्ति, पक्षाघात, हृदय पतन आदि विशेषतया देखे गये हैं ।

चिकित्सा—

बच्चों के लिये एलम प्रेसिपिटेड ट्राइसायड (२.पी.टी.) अति उत्तम औषधि है । यह ट्राइसायड में स्फटिका मिलाने से बनता है । इनकी दो मात्राएँ होती हैं और आधे सी. सी. की एक मात्रा मांसपेशी में दी जाती है । ३-४ सप्ताह के पश्चात् दूसरी मात्रा दी जाती है ३ दूधरी

मात्रा के तीन सप्ताह के बाद बच्चे के अन्दर इस प्रकार की शक्ति उत्पन्न हो जाती है कि रोहिणी रोग फिर उस बच्चे को आक्रमणकारी नहीं हो सकता। बच्चों में प्रथम वर्ष के पश्चात् ही उपरोक्त अन्तःक्षेपण कर देना चाहिये। स्कूल जाने के समय में पुनः आधी सी. सी. का अन्तःक्षेपण कर देना लाभकारी होता है। यदि ७० से ८० प्रतिशत विद्यार्थियों को उपरोक्त अन्तःक्षेपण कर दिये जायें तो शायद डिफ्थीरिया रोग का नाश ही हो जाय।

प्रतिविष का अन्तःक्षेपण अद्योत्वचा से मांसपेशियों में देना अधिक लाभदायक है। तीव्रता में रक्तज रोहिणी में प्रतिविष शिरा द्वारा दिया जाता है। यह प्रतिविष जलरहित होना चाहिये तथा उक्त उष्णता की तरह उनकी उष्णता होनी चाहिये। अन्तःक्षेपण धीरे-धीरे तथा अति सूक्ष्म सुई द्वारा देना चाहिये। इसके पश्चात् रोगी की गर्म कपड़े में तथा गर्म बोसलों द्वारा लपेट देना चाहिये और चारपाई के पाँच थोड़ा ऊंचा कर देना चाहिए। ५० हजार यूनिट व उससे भी अधिक प्रतिविष इस प्रकार दे देना चाहिये। तत्पश्चात् तत्काल २० ग्राम ग्लूकोज, ५० प्रतिशत साधारण लवण जल में शिरा द्वारा तथा २० हजार यूनिट प्रतिविष मांसपेशी द्वारा दिया जाता है। यदि इससे लाभ दृष्टिगोचर न हो तो पुनः १२ घण्टे के बाद एक मात्रा और दे देनी चाहिये।

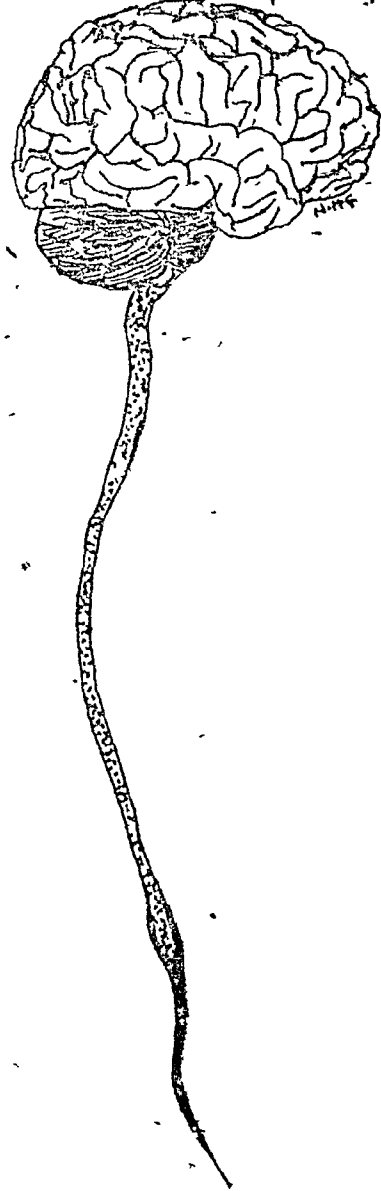
प्रतिविष चिकित्सा के साथ-साथ यदि ज्वर केशरी बटी, मानन्द औरध, त्रिभुवनकीर्ति रस, लक्ष्मीनारायण या अन्य वच्छनाग प्रसन्न औषधि का प्रयोग कम मात्रा में किया जाय तो अधिक लाभकारी होता है। मलावरोध ही तो पहले ज्वरकारी बटी देनी चाहिये। उदर शुद्धि का सर्वदा सक्षय रखना चाहिये। बालकों के लिये बच का घासा देने से वमन होकर झिल्ली, कीटाणु तथा विष बाहर निकल जाते हैं।

सौबुस्निक ज्वर

(CEREBROSPINAL FEVER)

यह रोग सामान्यतः असाध्य माना जाता है जो सुषुम्ना द्रव में संक्रमण पहुँच जाने के कारण होता है। चिकित्सा तत्त्व प्रदीप के लेखक ने इसे क्रकच सन्निपात

बतलाया है जिसमें ग्रीवाभङ्ग होकर मृत्यु होना निश्चित है। सिर में अयानक वेदना होती है। गर्दन जकड़ जाती



है। हाथ या पैर या दोनों ही बेकार हो जाते हैं। तृण, वमन, सर्वाङ्ग वेदना, ज्वर आदि लक्षण होने हैं।

चिकित्सा—आयुर्वेद प्रणाली में इसकी वातहारक तथा जलशोषक चिकित्सा की जाती है।

वृहद् वातचिन्तामणि, महायोगराज गुग्गुलु, योगेन्द्र

रस, समीरपन्नग रस, मल्लिन्दुर आदि का प्रयोग करना चाहिये।

निम्नलिखित क्रियात्मक उपयोगी पाया गया है—

बृहद् वातचिन्तामणि रस २ रत्नी, मल्लिन्दुर १ रत्नी, महाप्रोगराजं गुग्गुल ४ रत्नी, रसोन स्वरस तथा पत्र के साथ दिन में ३ बार देवें। दमन तथा तृषा की अक्षिप्तता में त्रिभुवनकीर्ति रस, अमृतासत्व का मिश्रण गुडूचादि अर्क या शस्मादि क्वाथ या एरण्ड सप्तक का क्वाथ या अर्क के साथ देवें।

मर्दन तथा होथ पैर में वातहर तेल, जैसे महानारायण तेल, प्रसारणी तेल का मर्दन करें।

कमी-कमी इसमें शीर्षाम्भ (Hydrocephalus) हो जाने के कारण शिर का बाह्य भाग भी शोथयुक्त हो जाता है। ऐसी अवस्था में शङ्ख प्रदेष (कनपटी) में त्रिष्णु तैल मर्दन करें। दशांग लेप को सारे शिर में लगाता चाहिए। शिर पर हल्का सेक-करना चाहिये। विवन्ध पर अक्षिक ध्यान देवें जिससे पेट में मल एकत्रित नहीं होने पावे। यदि रोगी सहन कर सके तो एरण्ड स्नेह द्वारा प्रतिदिन विरेचन करावे। बड़ी हरड़, सनाय, द्राक्षा तथा अमनतास का क्वाथ भी विरेचनार्थ दिया जा सकता है। अन्निद्रा हो तो नींद लाने वाली औषधि प्रयोग न करे, उच्च दूर हो जाने पर उसके पुनराक्रमण का भय रहता है।

विसर्प

सर्पों में घोट लगने से बल और अग्नि के नाश से अन्तर्विसर्प होता है इसके विपरीत वायुविसर्प होता है।

वातज विसर्प में वातज ज्वर के लक्षण वाला ज्वर, शोथ, घट्कन, कांटा चुभने का सा दर्द, काटने जैसी पीड़ा तथा अकावट होती है। यह फैलता है और रोंगटे खड़े हो जाते हैं। पित्तज विसर्प बड़ी तेजी से फैलता है। इसका रङ्ग लाल तथा पित्तिक ज्वर के लक्षण वाला होता है। कफज विसर्प में खुजली होती है, चिकनाहट रहती है तथा कफज ज्वर के समान पीड़ा होती है।

अग्नि विसर्प—यह ज्वर वमन, मूर्च्छा, अस्तिहार, प्यास, घबकर बाना, गांठ, पीड़ा, अग्निमांस, तपक

प्रवास, अर्चि आदि से युक्त रहता है और सारा शरीर जलते हुए अङ्गार की तरह हो जाता है अर्थात् खाल हो जाता है। जिस अङ्ग में विसर्प फैलता है वह भी वैसा ही हो जाता है। अंगार के ठंडा हो जाने के समान काला, नीला या लाल वर्ण का हो जाता है और शीघ्र ही आग से जलने के समान फीले उठ धाते हैं।

ग्रन्थिविसर्प, कर्दम विसर्प आदि का वर्णन सम्बन्धित ग्रन्थों में देखें।

त्रिकित्सा—विसर्प में पहले उपवास, वमन, विरेचन करावे परन्तु स्नेहन न करावे फिर आलेपन सेवन करावें। यदि आवश्यकता हो तो रक्त मोक्षण करा दें अर्थात् फस्द खोलकर रक्त निकाल दें, दोपानुसार दोषों को शान्त करके केलिये चिकित्सा करें, परन्तु विदाही पदार्थ सेवन न करें। इसके बाद दशाङ्ग लेप लगावें और दोषों को अस्त शान्त होने के लिये निम्बादि क्वाथ या गुडूचादि क्वाथ या पटोआदि क्वाथ का प्रयोग किया जा सकता है।

विरेचन कराने के लिये निषोथ का चूर्ण उचित मात्रा में घी के साथ चटाकर ऊपर से शिफले का क्वाथ पिला दें और परवल और नीम की छाल के काढ़े से वमन करावें।

दशांग लेप—सिरस की छाल, मुलहठी, तगर, लाल चन्दन, बड़ी इलायची, जटामांसी, हल्दी, दाखहल्दी, कूठ, सेचवाला।

विवि—इन सबको घी मिलाकर लेप करने से विसर्प, कुष्ठ, ज्वर और शोथ न सवे नष्ट हो जाते हैं।

भूमिन्वादि क्वाथ—चिरायता, वासा, कुटकी, पटोल पत्र, शिफला, लाल चन्दन, नीम की अन्तर छाल। इनका क्वाथ त्रिधि से काढ़ा बनाकर पीने से विसर्प, दाह, ज्वर, सुजन, कण्डू, विस्कोट, प्यास और वमन नाश होते हैं।

अमृतादि क्वाथ—गुडूचि (गिलोय), वासा, परवल के पत्ते, नागरमोथा, सप्तपर्ण, खैर की लकड़ी, कासा बेर, हल्दी, नीम की पत्ती। इन सबका काढ़ा बनाकर पीने से अनेक प्रकार के विष-दोष, विसर्प, कुष्ठ, कण्डू, विस्कोट, नसूरिका, प्रभृति अनेक प्रकार के रोग नष्ट हो जाते हैं।

ब्राड स्पेक्ट्रम ड्रग्स प्राणधारात्मक दुष्प्रभावों पर आयुर्वेदीय प्राणद्वयिनी औषधियाँ

श्री डा० गिरिधारी लाल मिश्र आयु० चक्र०

तथाकथित वैज्ञानिक औषधियों के दुष्प्रभावों से आक्रान्त रोगी जब आयुर्वेद की शरण में आते हैं तो आयुर्वेदजों का इनसे प्राण-रक्षा का कर्त्तव्य ही जाता है। प्रस्तुत है एक उदाहरण - श्रीमती प्रणति गुप्ता आयु- ४५ वर्ष, २६-१-६५ को कर्णशूल एवं गले में दर्द हुआ फलकत्ते के तेजपुर के सुासिद्ध चिकित्सकों ने Roscelin cap-20, oxymag-20 tab, Brinerdess tab. दी तथा तत्काल लाभ हो गया। १५-२-६५ को फलकत्ते से तेजपुर के लिये प्रस्थान किया। रात्रि में रेल में एलर्जी का, प्रकोप हुआ तथा १७-२-६५ को प्रातः तेजपुर पहुँचते ही डाक्टर को दिखाया तथा पूर्व डाक्टर के व्यवस्था पत्र के अनुसार उक्त दवाओं की एलर्जी का

लक्षण बताया एवं entromycitin cap-20, Insidel-10 दिया लगाने के लिए caledrylotion-दिया। इससे एलर्जी बढ़ी जोशन लगाने से तथा झुलस गई। दूसरे दिन दूसरे डाक्टर को दिखाया पर जैसे जैसे दवा की मर्ज बढ़ता गया तथा १८-२-६५ को हमारी चिकित्सा में आयी तथा निम्न व्यवस्थाप्रानुसार दवाएं दी गयी—

- (१) आमलकी रसायन २-२ गोली सुबह शाम पानी से
 - (२) गुरुचयादि लोह " १० बजे, ३ बजे "
 - (३) आरोग्यध्विनी " भोजनोत्तर "
- पथ्य में केवल साबूदाना + दूध। २५-२-६५ को पूर्णतः रोगमुक्त।

आधुनिक औषधिया	प्रतिक्रिया	आयुर्वेदीय चिकित्सा
(१) पेनसिलीन - बीसवीं सदी का वरदान पर इसका आंध्र भींचकर प्रयोग करना रोगी को जान के साथ खेलना है। दुष्प्रभाव तत्काल है जितनी लाभदायक, उतनी जानलेवा भी है	पित्ती उछलना, चेहरा लाल और फूल कर भयावना हो जाता है। भयङ्कर एलर्जी करता है और तत्काल चिकित्सा न हो तो अकस्मात् हृदयावरोध एवं मस्तिष्क नाड़ियों की शक्ति का ह्रास, गलत लग जाने से, रोगी भेज पर ही दग तोड़ देता है।	आयुर्वेद की सजीवनी वटी-इसमें वास्तव में जोषनदायिनी है। दवा उलमुष्क नोत-दिल जवाहर वाली धास ३ ग्राम में २ रस मोती पिट्टो मिलाकर दें। तत्काल फलदर्शी है। रोगी को होश आ जाने पर अन्य लाक्षणिक चिकित्सा भी दें।
(२) सल्फा औषधियाँ - ब्रग, गनोरिया, ज्वर,	शरीर का नीलाभ हो जाना, वमन, उरव्लेश, वातनाड़ियों की शक्ति का	कुमार्यासव, काजमेघासव, पुनर्नवारिष्ट, पंचकोल वनाय, पुनर्नवा मण्डर आदि

आधुनिक औषधियाँ	प्रतिक्रिया	आयुर्वेदीय चिकित्सा
विसर्प-यूयोनिदा, प्रवा- हिका पर प्रभावशाली	ह्लास, अग्निमांश, आंख की रोशनी का क्रम होना, पुंसत्वहीनता	का प्रयोग उपर्युक्त शामक एवं औजवर्धन कर प्राण रक्षा करता है
(३) क्वीनाइन—मलेरिया की महौषधि बुखार तोड़ने के लिये भी।	मलेरिया पर श्लास है पर रक्ता- ल्पता होकर पाण्डुरोग, मूकत्व वधिरता, दीर्घत्व	ताप्यादि लोह का प्रयोग करावे। वधि- रता होने पर लक्ष्मीविलास और अमर- सुन्दरी बटी, गोदन्ती, अमृतासत्व दे।
(४) कोरामीन—प्राणदा- तक अवस्था में हृदय गति नियामक।	हृदय की अनियमित धड़कन में तुरंत लाभप्रद, पर हृदयद्रव, हृदयवसाद से मृत्युभय, अत्यधिक पिपासा	डूबते हुए हृदय को संहारा देने के लिये मीठी पिप्टी का प्रयोग वरदानतुल्य, दाडिम स्वरस व लक वेदमुष्क से दे।
(५) क्लोरोमाइसेटीन— आंत्रिक ज्वर एवं ज्वर उतारने में आंख मूंदकर प्रयोग की जाती है	टायफाइड की ३-५ दिन में उतार देती है पर कभी कभी ज्वर का प्राणघातक पुनराग्न अत्यधिक दीर्घत्व, बालझड़ना, प्रलाप, स्मृति- नाश	बृहत् वातचिन्तामणि रस + मुक्तापिप्टी ब्राह्मी + जटामांसी कवाय से। ज्वरी- सर्व रक्तशोक एवं पित्तशोक होने से विपाक्त प्रभाव को दूर कर शुद्ध रक्त की वृद्धि करता है
(६) स्ट्रेप्टोमाइसीन—अप- गनोरिया, प्लेग, बीको जार्ड संक्रमण काम- लाटि रोगों में प्रयुज्य	वेचनी, रक्तकर, प्रदाह, पैर लड़ख- डाना, हृदयस्पन्द, वमन, उत्प्लेश, सन्धिघर्षों में शूल, कानों में शू-शू शब्द, स्वेचा पर पिडिकायें एवं घातक रक्ताल्पता, स्मृतिनाश एवं प्रलाप	बृहत् वातचिन्तामणि + मुक्ता प्रवाल पंचामृत मधु से, शङ्खमुष्णी व शतावरी सिद्ध भृत्सैवनीय। विश्वेश्वर रस, जहूरमोहरा, खमीरा गाजवान अम्बरी जवाहरवाला आदि तस्य औषधियों से
(७) टैरामाइसीन— बहुजः जीवाणुनाशक	हृल्लास, वमन, पेट दर्द अथवा अतिसार	प्रवाल पञ्चामृत, कामलकी रसायन, कामदुधारस का प्रयोग लाभप्रद
(८) डेफाट्रोन—दमा का सर्वत दौरा, एलर्जी रोगों के गम्भीर लक्षणों में प्रयुक्त	उच्च रक्तचाप के रोगियों पर प्राण घातक लक्षण, रक्तचाप को बड़ा देता है। शरीर नीलाभ और वेचनी।	रसराजरस व बृहत्वात चिन्तामणि रस + मोतीपिप्टी मधु से खमीरा गाजवांम, अम्बरी जवाहरवाला अश्वगन्धारिष्ठ + अर्जुमारिष्ठ लाभप्रद
(९) एस्प्रीन—दर्दनाशक में बहुप्रचलित है।	अवसन्नता, अत्यन्त सुस्ती और हृदय दीर्घत्व	मुक्तापिप्टी + प्रवालपिप्टी मधु से जवा- हरमोहरा एवं दूध, घी की उपयुक्तमात्रा दे।
(१०) नारजेक्टिव— वमन, सदमा, अनिद्रा, दर्द, चिन्ता, तनाव, पागलपन	बहुत अधिक सुस्ती आती है, अधिक नींद तथा रक्तचाप गिर- जाता और रोगी सोया हुआ ही मृत्यु मुख में चला जाता है	वातकुलान्तक रस दूध से है, योगेश्वर रस चिन्तामणि चतुर्मुख आदि का प्रयोग लाभप्रद

दैनिक रोगों की

सरल आशुकारी चिकित्सा

आचार्य कवि हरदयाल वैद्य वाचस्पति



आचार्य श्री हरदयाल जी इस पुग के वयोवृद्ध सर्वोत्कृष्ट आधुनिकों की प्रथम पंक्ति में प्रतिष्ठित हैं। जटिल रोगों की सरल चिकित्सा में आपने असीम ख्याति अर्जित की है, बड़े ही मिलनसार एवं सहृदय व्यक्ति हैं, सहज स्नेहयुक्त वृद्धावस्था जन्य हस्तकम्प से आक्रान्त होने पर भी लेख प्रेषित किया है इतदर्थ भगवान् धन्वन्तरि से आपकी दीर्घायु की कामना करते हुये अभिनन्दन करते हैं।

—गिरिधारी लाल मिश्र आयु० बक्र०।

(१) माघा सीसी की दवाई—सिन्धानमक १ तोला, गुंड से बना सिरका ५ तोला दोनों को शीशी में मिलाकर रखलें, रोगी को सीधा सुलाकर डायर भर कर नाक में डालें। ५ मिनट बाद रोगी को बैठा दें, जमा हुआ कफ निकलेगा और दवाई हमेशा के लिए दूर हो जायेगा।

(२) सूर्यावर्त—यह सिर दवाई सूर्योदय पर प्रारम्भ होना है जैसे-जैसे सूर्य चढ़ता है दवाई भी बढ़ता जाता है और सूर्य के डलने पर घट कर सूर्यास्त होने तक अपने आप मिट जाता है।

ठीकरीका नौसादर पीसकर १ माशा सूर्योदय से १ घण्टा पहले पानी में घोल कर पीने से उसी दिन या दूसरे-तीसरे दिन दवाई विल्कुल ठीक हो जायेगा। नं. १ दवा भी नाक से व्यर्थ डाली जावे।

(३) लड़ाक्यों का सिर दवाई—आजकल कालेज में पढ़ने वाली लड़कियां प्रायः सिर दवाई की शिकायत करती हैं जिसका कारण अश्लील उपन्यास पढ़ना अधिक सिनेमा देखना तथा मासिक धर्म के पाल्नीय नियमों की अवहेलना करना तथा असंयमित खान-पान है। अतः पथ्य पालन आवश्यक है।

चिकित्सा—सतगिरी ४ रत्ती, कौड़ी की भस्म ४ रत्ती मुषकी काफूर १ रत्ती यह १ मात्रा है। प्रातः सायं

दूध से लेनी चाहिए। १-२ मास के प्रयोग से यह रोग हमेशा के लिए चला जाता है।

(४) बच्चों का शय्या सूत्र—गूलर, पीपल वृक्ष, बर्जून की छाल, सोंठ १०-१० ग्राम तथा राई ८० ग्राम सबका घुर्ण बनालें। २-३ प्रा. की ३ पुड़ियां प्रातः मध्याह्न सायं शहद से दें। चाय सलसी, शबत पीना बन्द करा दें रात में दूध भी नहीं पिलावे, तो इस रोग से छुटकारा मिल जायेगा।

(५) वृद्धों की बहुमूत्रता—प्रायः वृद्धावस्था में मूत्र अधिक और बार-बार आता है रात में उठना पड़ता है जिसमें तारकेश्वर रस ४ रत्ती, चन्द्रप्रभावटी २ गोली, ऐसी ४ मात्रा मर्दन करके मधु से देनी चाहिए।

(६) जीर्ण प्रतिश्याय—बड़ी दुष्ट बीमारी है इसमें प्रातः सायं त्रिफला चूर्ण ४ माशा + नौसादर ठीकरी ४ रत्ती, काला नमक १ माशा, षण जल से दें, भोजनोत्तर-चित्रक हरीतकी ४ माशा प्रवाल भस्म १ माशा षण जल से एवं रात्रि को सोते समय लक्ष्मीविलास रस २ रत्ती, मधु + अदरक रस से दें, पद्मिन्दु तेल का नश्य दें।

(७) नव प्रतिश्याय में तुलसी पत्र १०, कालीमिर्च १० दावे कुटे हुए १ कप दूध, १ कप पानी की चाय बना

कर चीनी मिलाकर गरम-२ चाय की तरह पीने से सिर दर्द, बुखार, जकाम तत्काल ठीक होते हैं।

(८) कर्ण साव—गोमूत्र या बकरी का मूत्र गरम कर के गुणगुना रहने पर ५-१० बूंद धान में डालें। इससे कर्ण साव एवं कान की सूजन में लाभ होता है। साव तैल का प्रयोग भी अत्युत्तम है।

(९) धन्तशूल—दांत के गढ़े में घड़िया हींग या युगकी कपूर भर कर सलाई से दबा दें और ऊपर से जरा-सी रुई रखकर उसे भली प्रकार जमा दें। अमृत-धारा व लौह के तैल का फोहा भी इसी प्रकार दबा देने से तत्काल शूल शमन होता है। दांतों में सरद-गरम चीजों का लगना भी कष्टकार्यक है। इसके लिए रात में सोते समय थोड़े थोड़े फोहे से दांत और मसूढ़ों को १५-२० मिनट छेड़ कर दें। सेंक करने बाद तत्काल कोई वस्तु नहीं खानी चाहिए। २-३ दिन ऐसा करने से यह कष्ट दूर हो जाता है।

(१०) तेजाब से जल जाने पर—खाद्य का छोड़ा १ तोला + पीपल जल २० तोला मिलाकर भीगी पट्टी चार-बार रखने पर कष्ट शांत होता है।

(११) हेजा—प्याज का रस २ तोला, लहसुन का रस २ तोले, काली मिर्च ३ माशा, नौसावर ३ माशा, नमक १ तोले, नीबू का रस ५ तोला मिलाकर प्याली में रख लें और २-२ चम्मच १५-१५ मिनट बाद पिलावें उपद्रवों की भांति होकर दूर हो जावेगा।

(१२) बुवान पिठिका (मुहासे) १ नीबू के रस में २ आंस ग्लिसरीन मिलाकर मुख पर लगावें तथा सारि-वादि आलव १-२ तोला + बराबर पानी मिलाकर भोज-नोत्तर पीना चाहिए।

(१३) प्रवाहिका—हरड़ का चूर्ण ४ माशा, पीपल का चूर्ण १ माशा, काथा नमक १ भाग ऐसी मात्रा दिन में ४ बार लें तो आम का मल द्वारा निस्सारण होकर रोग का शमन होगा।

(१४) उदर शूल—यदि तीव्र हो तो शूलवर्जिणी चटी २ गोली, नारिकेल लवण १ माशा गरम पानी से दिन

में ३-४ बार दें। पेट में चार-बार होने वाली पुरानी दर्द तथा अम्लपित्त एवं परिणाम शूल, लन्नख शूल में तत्काल लाभ होता है। अमृतधारा की ८-१० बूंदें बताशा या मिश्री के टुकड़े या पानी के १ चम्मच डाल कर लेने से भी उदर शूल में तत्काल लाभ होता है।

पृष्ठ ३२० का अंश

(ग) भोजन बाद होने के समय सबान जान बल मिलाकर दें। अरविन्दासक १० मिलि., विडंगाशुन ५ मिलि. एक मात्रा।

अगर अतिसार के साथ बाजाबन्धार हो तो कुमार कल्याण रस १ प्रा.

(क) लक्ष्मीनारायण रस ३ प्रा., महागन्धक रस (अपज्य रत्नावली) २ प्रा., प्रवाल चंचामृत रस १ प्रा., ३१ मात्रा।

(ख) वालुका रस केशरयुक्त, मुक्तादि चटी १-१ गोली, ३ मात्रा। सधु से दू या लिक् ५२ सीरप से दें।

(ग) भोजन बाद (अ) औषधि का ही प्रयोग करे। एंथोपैथिक मतानुसार—

(अ) एमोवसीलीन ड्राई सीरप १०० मिग्रा. कोस

(क) सेप्टान सीरप आभा चम्मच, एनजीमीव ड्रायस १५ बूंद, वेटनेसोल ड्रायस १० बूंद, एक मात्रा। सुबह शाम दोपहर दें।

(ख) १० वजे—४ वजे—पी. डी. कम्पनी का जेरोप्टीन सीरप १-१ चम्मच दे।

(ग) भोजन बाद ब्लैकबी कम्पनी का ओस्टेलीन विथ विटामिन १२ सीरप १-१ चम्मच दे।

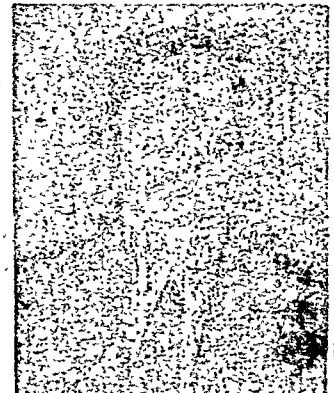
(व) (क) लोमोसाईडीन सीरप ५ मिलि., अरिस्टो-जील एक सीरप ५ मिलि., सेसन ड्रायस १० बूंद, एक मात्रा। सुबह शाम दोपहर को दें।

(ख) १० वजे—४ वजे—पी. डी. कम्पनी का डिलान्डीन सस्पेंशन २ मिलि. लेना चाहिए। यह औषध प्रत्येक अपस्मार में चलता है। इसके इन्वेन्शन, कंपसुल भी धाते हैं।

आयुर्वेद योगशास्त्र

वैद्य भानु प्रताप आर. मिश्र, डा. गिरिधारीलास मिश्र आयु. चक्र.

मूल रोग चिकित्सा में हमने १०० शास्त्रीय व अनुभूत प्रयोगों का संकलन योग शतक शीर्षक से प्रकाशित किया था जिसको चिकित्सक ग्रन्थियों और पाठकों ने अत्यन्त ही पसन्द किया तथा कई पत्र इस आशय के मिले कि 'योग शतक' प्रकाशित करें। इस बार हमारे सवक प्रमुख समस्या यह रही कि हमें लेखकों के लेख बड़े ही धिजम्न से प्राप्त हुए। इसी बीच हमने महत्वपूर्ण विषयों पर लेख तैयार कर लिये थे फिर अन्य प्रसिद्ध लेखकों के भी उत्तम लेख एक ही विषय पर मिलने लगे। फलस्वरूप हमने अपने 'विशेष सम्पादकत्व' का ध्यान रखते हुए लेखकों से प्राप्त लेखों को ही प्रथम व प्रमुख स्थान देना अपना कर्तव्य समझकर कई स्थलित लेखों को प्रकाशन से रोक लिया। किन्तु 'योग शतक' के सम्बन्ध में प्राप्त आग्रहपूर्ण पत्रों से इच्छा बलवती हुई। श्री वैद्य भानुप्रताप मिश्र जी का 'सङ्कटकालीन औषधि पेटी' शीर्षक लेख हमें जिज्ञा जिसमें ३६ योग थे तथा अधिकांश वही योग थे जिन्हें हम भी 'योगशतक' में देना चाहते थे अतः उनके ३६ योगों में ही ६१ योग हमने जोड़कर 'योग शतक' का निम्नानुसार-संकलन किया है जिसके सभी प्रयोग तत्काल फलप्रदर्शी परीक्षित एवं अनुभूत हैं चिकित्सक लाभान्वित हो यशस्वी बनें।



- ३६ सङ्कटकालीन औषधि पेटी - वैद्य भानु प्रताप आर. मिश्र
- १४ ब्राह्मणचक्र चतुर्विंश आयुर्वेदीय योग रत्न - आयुर्वेद चक्रवर्ती गिरिधारीलास मिश्र
- १४ चतुर्विंश आयुर्वेद कौपमूल योग रत्न - " " " "
- १४ चतुर्विंश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन योग रत्न - " " " "
- १४ चतुर्विंश यूनानी योग रत्न - " " " "
- ५ प्रयोग पंचक-रसोईघर घनाम रसायनशाला - " " " "

१००

—गिरिधारीलास मिश्र

प्रस्तुत आलेख 'आयुर्वेदीय सङ्कटकालीन औषधि पेटी' वैद्य श्री-शोभन वसाणी के 'आपणां इमर्जेन्ती औषधों' पर आधारित है। इस लेख पर शास्त्रीय विचारणा पाठक स्वयं करेगा तो अल्प रत्न मिलने की पूरी संभावना है जिसे विस्तार के अर्थ से लेखक ने नहीं लिखा है। यदि लिखा होता तो 'सङ्कटकालीन चिकित्सा' का दूसरा भाग भी प्रकाशित करना पड़ता अतः हमारी मजदूरी पाठक समझने का प्रयास करेंगे ऐसा मेरा आत्म विश्वास है।

(१) अजमोदादि चूर्ण (आवककाण) - अजमोद, कालीमिर्च, पिपली, विडङ्ग, देवदारु, चित्रक, सोया, सेंधव, पिप्पलीमूल प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, सोंठ १० भाग, विद्यारा १० भाग तथा हरे ५ भाग सभी औषधि द्रव्य को कूट फण्डछन करके। इसे १ से २ ग्राम तक उष्णोदक या रोगानुसार अनुपात के साथ देना चाहिये।
उपयोग - आमवात, प्रतिज्वी, विश्वाची, गुधवी,

कटिशूल पृष्ठशूल, गुदा में पीड़ा, जंघाशूल तथा सर्वसंधि शोथ में अजमोदादि चूर्ण उपयोगी है। द्राघु के विभिन्न रोगों में तथा आम एवं अजीर्णजन्य अन्य विकारों में अजमोदादि चूर्ण अति उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) आमवात की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, रसराज रस २५० मि.ग्रा., बृहत् वात चिन्तामणि रस २५० मि.ग्रा. शहद के अनुपान के साथ देने से संधिशूल, शोथ स्थान पर लेप गुटीका लेप करने से लाभ होता है।

(२) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, बृहत् शंखवटी १ ग्रा. उष्णोदक के साथ दे।

(३) गवकलशूल की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., यवक्षार १ ग्रा., प्रताप लंकेश्वर रस २५० मि.ग्रा. देवदारुवादि द्वाय १० मि.ली., दशमूल द्वाय १० मि.ली. के साथ देने से तथा चक्रमर्द के मूल के चूर्ण की पोटली योनि में रखने से तुरन्त शांत होजाता है।

(४) आद्यमान में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., बृहत् शंखवटी १ ग्रा., क्रव्यादि रस १२५ मि.ग्रा., शूलवज्रिणी रस १२५ मि.ग्रा., दशमूलारिष्ट १५ मिली. उतना ही जल के साथ देने से आद्यमान में तात्कालिक लाभ होता है।

(५) वात कफज गृध्रक्षी की आत्ययिक अवस्था में अजमोदादि चूर्ण १ ग्रा., रसराज रस २५० मि.ग्रा., वेदान्तक रस २५० मि.ग्रा., महारास्नादि द्वाय २० मि.ली. के साथ देने से तथा वेदना स्थान पर पंचगुण तेल का अभ्यंग करके सेक करने से शूल में शीघ्र लाभ होता है।

(२) अभयारिष्ट (अपजय रत्नावली)—

१० से २० मिली. तक बराबर पानी मिलाकर दे।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अंश. उदर रोग, मल एवं मूत्र के विवंध में उपयोगी है। यह पत्रकाग्नि को प्रदीप्त करके आहार का सम्यक् पाचन करता है तथा क्षुधा की वृद्धि करता है।

आमयिक प्रयोग—(१) मलावरोधजन्य उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १० मिली. तथा कुमारीवासव १० मिली समान भाग जल के साथ एवं नाराज रस १२५ मि.ग्रा. शंखवटी १२५ मि.ग्रा. धनि-तण्डी वटी १ गोली शहद के साथ देने से मलावरोध

जन्य उदरशूल में अतिशीघ्र लाभ करता है। मल प्रवृत्ति होती है। अपानवायु का अनुलोमन होता है।

(२) आद्यमान की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट तथा दशमूलारिष्ट १०-१० मिली., बृहत् शंखवटी २ ग्रा. स्वजिकाक्षार १ ग्रा. पानी के साथ चार-चार घंटा पर देने से तथा उदर प्रदेश पर हींग को पानी में मिलाकर लेप करके सेक करने से अपानवायु का अनुलोमन होता है जिससे आद्यमान में अतिशीघ्र लाभ होता है।

(३) गुल्म की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १-२ मिली. तथा कुमारी आसव १५ मिली, समान भाग पानी के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में गंधक वटी, वेदान्तक रस, शिवाक्षार पाचन चूर्ण, लवण भास्कर चूर्ण, हिग्वाष्टक चूर्ण, कपूर हिग्गुवटी चिकित्सक को युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में अभयारिष्ट १५ मिली. में स्वजिका क्षार १ ग्रा., कपूरहिग्गु वटी २५० मि.ग्रा. मिला पिलार्ये तात्कालिक शूल में फायदा होगा।

३. अर्जुनारिष्ट (अपजय रत्नावली)—

इसे १० से २० मिलि. तक या चिकित्सक के परामर्श अनुसार बराबर पानी के साथ दे।

हृदय और फुफ्फुस के विकारों में अर्जुनारिष्ट उपयोगी है। न्यून रक्तभार, हृदयशूल, श्वासावरोध में यह हितकारी है। यह वक्ष्य है।

आमयिक प्रयोग—(१) न्यून रक्तभार की आत्ययिक अवस्था में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. समान भाग जल के साथ तथा बृहत् वातचिन्तामणि रस १ गोली, गोदन्ती भस्म १/२ ग्राम, सूतशेखर रस १/२ ग्राम, कणामूल चूर्ण १/२ ग्राम दिन में ३ बार शहद में दे।

(२) उच्च रक्तभार की आत्ययिक अवस्था में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि., एलट २ कपसुल पानी के साथ दिन में तीन बार देने से उच्च रक्तभार अतिशीघ्र नामल हो जाता है। इससे हृदय एवं मस्तिष्क को बल मिलता है तथा हृदयशूल का शमन होता है। एलट आयुर्वेदीय औषधि है। इसके निर्माता वासु फार्मास्युटिकल्स प्रा. लि. बाजुवा दड़ोदरा गुजरात है।

(३) श्वासावरोध में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि., श्वास कास चिन्तामणि रस १२५ मिग्रा. पानी से दें।

(४) किसी भी कारण से चक्कर (ध्रम) आता हो ऐसी परिस्थिति में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. समान भाग जल के साथ २-२ घण्टे पर देने से चक्कर आना तत्काल बन्द हो जाता है।

(५) हृदयशूल में अर्जुनारिष्ट १५ मिलि. बराबर पानी के साथ प्रति घण्टे देने से शूल में अतिशीघ्र लाभ होता है और हृदय को बल प्राप्त होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में बृहत्वात चिन्तामणि रस, हेमघर्भ पोटली रस, बृहद् गस्तूरी शैरव रस देना चाहिए।

४. अश्वमरी कण्डन रस (रस योग सप्तर) —

पलाशक्षार, केले का क्षार, तिलक्षार, करेले का क्षार, यवक्षार, इमलीक्षार, अपामार्गक्षार, हुस्दी का क्षार, लोह भस्म प्रत्येक औषधि द्रव्य २-२ भाग, शुद्ध गन्धक तथा शुद्ध पारद १-१ भाग समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम शुद्ध पारद एवं मुद्ग गन्धक की कज्जली कल्पना विधि अनुसार कज्जली का निर्माण कर लें। तत्पश्चात् पलाश क्षार से लोह भस्म तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण बना लें। उसके बाद कज्जली एवं चूर्ण मिलाकर अच्छी तरह घोटें, जब सभी औषधि मिश्रित हो जाय तब चिकित्सा प्रयोगार्थ जीर्णों में सुरक्षित रख लें। इसे १ से २ ग्राम तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार तक्र अथवा अश्वमरीहर क्वाथ के अनुपात से दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अश्वमरी और शर्करा रोग में उपयोगी है। इससे मूत्र प्रवृत्ति होती है।

आमयिक प्रयोग—(१) मूत्र शर्करा की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम को चरुणादि क्वाथ १५ मिलि. के साथ देने से लाभ होता है।

(२) अश्वमरी की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम, वेदनान्तरक रस २५० मिग्रा. को अश्वमरीहर क्वाथ १५ मिलि. के साथ दें।

(३) अस्तिवातजन्य मूत्रावरोध की आत्ययिक अवस्था में अश्वमरी कण्डन रस १ ग्राम हजरतवेर पिण्टी १ ग्राम चन्द्रप्रभावटी ५०० मिग्रा. को चन्द्रनासव २०० मिलि.

समान भाग जल के साथ देने से तुरन्त लाभ होता है।
५. अस्थिसंधानक लेप (रसतन्त्रसार और सिद्धयोग संग्रह)—

एलवा हीराबोल गुग्गुलु कुम्भरू रुमामस्तङ्गी रेवन्द-चीनी मेवा एकड़ो आग्रहरिद्रा मञ्जीखार लोध तथा सरेश सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों को एकत्रित करके चूर्ण कल्पनानुसार वस्त्रगाढ़ चूर्ण बनावें। बाह्य प्रयोगार्थ इसमें पानी, पचगुण तेल अथवा लाक्षादि तेल मिखाकर गमं करके लेप करना चाहिए।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्यः अभिघात में अस्थि-संधानक लेप पंचशुण तेल से मिलाकर लगायें।

(२) अस्थिभंग अस्थिशोष विभिन्न प्रकार के शोथ एवं शूल चोट मोच. एवं सूदमार में अस्थिसंधानक लेप को घसूर पत्र स्वरस से मन्दाग्नि से पकाकर लेप कर दें।

६. कनकासव (शेषज्य रत्नावली)—

इसे १० से १५ मिलि. तक बराबर पानी दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के श्वास कास राज-यक्ष्मा क्षतक्षीण जीर्ण ज्वर रक्तपित्त उरःक्षत इत्यादि व्याधियों में उपयोगी है। यह उष्ण होने से कफ का नाश करने वाला शोथघ्न थोड़ा मादक वेदनाशामक और वश्य है। श्वास एव कास के लिये सर्वोत्तम औषधि है।

आमयिक प्रयोग—(१) श्वासाधिक्य में कनकासव १५ मिलि. में श्वासकुठार रस १/८ ग्रा. सोमकल्प चूर्ण १/२ ग्रा. भारग्यापि चूर्ण १/२ ग्रा. शिला सिन्धुर १/१६ ग्रा. जल के अनुपात के साथ देने से श्वास के आक्रमण में तत्कालिक लाभ होता है।

(२) कफ प्रधान श्वास कास की आत्ययिक अवस्था में कनकासव १५ मिग्रा, शुद्ध टंकण ५०० मिग्रा. अपामार्ग क्षार १२५ मिग्रा, अर्क लवण १ ग्रा., कंटकारी लवण १ ग्रा. जल के अनुपात के साथ देने से तुरन्त लाभ करता है। कण्टकारी लवण के लभाव से तम्बाकू क्षार का भी प्रयोग किया जा सकता है।

(३) विषम ज्वर में कनकासव १५ मिलि., महा-सक्ष्मीविलास रस नारदीय २५० मिग्रा.: एम. पी. मिषठ

२ कैपसूल जल के अनुपान के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। इससे ज्वर, अङ्गभेद, शिरःशूल, कंष तथा देहशीतता में तात्कालिक लाभ होता है।

(४) रक्तपित्त की आत्यधिक अवस्था में कनकासव १५ मिलि., चन्द्रकला रस २५० मि.ग्रा., बोज पपेही २५० मि.ग्रा., मुक्तापिण्डी १२५ मि.ग्रा. जल से दें।

(५) उदरशूल की आत्यधिक अवस्था में कनकासव १५ मिलि., यूहत् शङ्ख वटी १ ग्रा., सामुद्रादि चूर्ण १ ग्रा., शूल गजकेसरी रस २५० मि.ग्रा. पानी के अनुपान के साथ देने से वायु का अनुलोमन होकर शूल की तात्कालिक शान्ति होती है।

६. कर्पूर रस (अपेक्ष्य रत्नावली) —

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि—इसमें कर्पूर, शुद्ध हिगुल, शुद्ध अहिफेन, नागरमोथा, इन्द्रयव तथा जायफल समान मात्रा में समाविष्ट है। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों का चूर्ण निर्माण कर लें। तत्पश्चात् एक खरल में कर्पूर, शुद्ध हिगुल तथा शुद्ध अहिफेन का चूर्ण डालकर अच्छी तरह घोटें। जब अच्छी तरह मिश्रित हो जाये तब उसमें नागरमोथा, इन्द्रयव तथा जायफल का चूर्ण डाल कर घोट लें। फिर आर्द्रक स्वपस अथवा पानी के साथ घोटकर २५०-२५० मि.ग्रा. की गोलियां बनाकर छाया शुष्क करके चिकित्सा प्रयोगार्थ शीशी में सुरक्षित रख लें।

मात्रा—१२५ से २५० मि.ग्रा. तक।

अनुपान—इसके सहज, तक्र, पानी अथवा रोगानुसार अन्य अनुपान के साथ देना चाहिये।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के अतिसार, प्रवाहिका, ग्रहणी-संग्रहणी, विशूचिका इत्यादि व्याधियों में ज्वरातिसार तथा बालातिसार में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) अतिसार की आत्यधिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मि.ग्रा. वेकटेफार २ कैपसूल कुटजारिण्ड १० मिलि. जतने ही पानी के साथ दिन में तीन बार देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। वेकटेफार २ कैपसूल आयुर्वेदीय औषधि है। इसके निर्माता अश्विन फार्मस्युटिकल्स रोजकोट गुजरात हैं।

(२) ज्वरातिसार की आत्यधिक अवस्था में कर्पूर

रस २५० मि.ग्रा. यूहत् कस्तुरी और रस १२५ मि.ग्रा. विस्वावलेह १० ग्रा. के साथ दिन में तीन बार दें।

(३) रक्तातिसार की आत्यधिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मि.ग्रा. चन्द्रकला रस २५० मि.ग्रा. उशीरासव १५ मिलि. के साथ दिन में तीन बार देने से लाभ होता है। इसके सहायक औषधि के रूप में सुखदा कैपसूल एवं वेकटेफार कैपसूल २-२ दिन में तीन बार पानी के साथ दें।

(४) विशूचिका की आत्यधिक अवस्था में कर्पूर रस २५० मि.ग्रा. संजीवनी वटी २३० मि.ग्रा. मृत संजीवनी सुरा १० मिलि. नीबू स्वरस मिश्रित पानी के अनुपान के साथ देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। आवश्यकता-नुसार बार-बार नारिखल का पानी अथवा नीबू स्वरस मिश्रित जल रोगी को देना चाहिए।

(५) पनब प्रवाहिका की आत्यधिक अवस्था में कर्पूर रस १२५ मि.ग्रा. जातीफलादि चूर्ण १ ग्रा., अहिफेनासव १० बूँद तक्र के अनुपान के साथ देने से अत्यफलप्रद है।

(६) कर्पूरसव (अपेक्ष्य रत्नावली) —

शुद्ध सुरा ४०० भाग, शुद्ध कर्पूर ३२ भाग, एसा, नागरमोथा, कुण्ठी, अजमोद तथा विडङ्ग प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम शुद्ध कर्पूर से विडङ्ग तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करके उसे शुद्ध सुरा में मिलाकर संघान हेतु पात्र में भरकर संघान विधि अनुसार संघान करके एक महिना अथवा एक सप्ताह बाद उसे छानकर रख लें। इसे ५ से १० बूँद स्वच्छ जल के साथ देना चाहिए। विशूचिका तथा अतिसार में बहुत ही उपयोगी औषधि है। यह दन्तशूल, उदर शूल तथा छदि में भी उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) विशूचिका की आत्यधिक अवस्था में कर्पूरसव १०-१० बूँद संजीवनी वटी १-१ गोली नीबू के रस में आधा-आधा घण्टा पर दें।

(२) कृमिदन्तशूल में कर्पूरसव आवश्यक मात्रा में रुई में भिगोकर दाँत के नीचे रखें।

(३) छदि (उस्टी) की आत्यधिक अवस्था में कर्पूरसव १०-१० बूँद, छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., मसूर पिण्ड भस्म १/२ ग्रा., संजीवनी वटी १-१ गोली नीबू के रस

में १-१ घण्टे पर देने से उल्टी में अतिशीघ्र लाभ होता है।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में कर्पूरसख १०-१० बूँद, गूहल शंखवटी २-२ गोली गरम पानी के साथ २-२ घण्टे से दें। पेट दर्द में अत्यधिक लाभ होगा।

(५) अतिसार की सख चिकित्सा में कर्पूरसख १० बूँद, कर्पूर रस २५० मिग्रा. विलवावलेह १० ग्राम के साथ देने से शीघ्र लाभ होता है।

(६) कर्पूरहिगुवटी (रसोद्धार तन्त्र) —

कर्पूर, हींग, कंकोल, काशीमिर्च, गुण्ठी, पिप्पली सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाधिष्ट हैं। सर्व प्रथम सभी औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण तैयार करके एकत्र मिलाकर जल के साथ मर्दन करके १००-१०० मिग्रा. की गोलियाँ बना लें। तत्पश्चात् छाया शुष्क करके चिकित्सा प्रयोगार्थं शीशी में भरकर सुरक्षित रख लें। १ से ४ गोली पानी, गूहद, आर्द्रक स्वरस, दूध, तक्र इत्यादि रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग — कास, श्वास, सन्निपातज उ्वर, बुद्धिभ्रम मूर्च्छा, घोष, पश्मार, विषूचिका, उदरशूल, गुल्म, अतिसार प्रवाहिका दन्तशूल आदि में कर्पूर हिगुवटी उपयोगी है।

आयुर्विक प्रयोग—(१) रुभिजन्य दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में दांत के गड्ढे में रखें।

(२) गुल्म की आत्ययिक अवस्था में प्रति आधा घन्टा पर कर्पूर हिगुवटी की एक-एक गोली गरम पानी अथवा नींबू के रस के साथ देने से तथा गुल्म स्थान पर कर्पूर हिगुवटी का गाढ़ा लेप करके ऊपर रुई या कपड़ा रखकर धेक करने से शीघ्र लाभ होता है।

(३) एम्पेम्बिसाईटिस की सख चिकित्सा में कर्पूर हिगुवटी २ से ४ गरम पानी के साथ दिन में ३ बार देने से वायु का अनुलोमन होकर शूल का अतिशीघ्र प्रशमन होता है। इसकी सहायक औषधिके रूप में अग्निगुण्ठी वटी, त्रिफला गुग्गु, अश्वत्थारिष्ट एवं शिवाक्षार पाचन चूर्ण चिकित्सक को युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(४) हिक्का की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर हिगुवटी का चूर्ण बनाकर प्रथम नस्य देने से हिक्का का वेग तुरन्त शांत हो जाता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में कर्पूरिष्ठ भस्म, उदिरिपु चूर्ण वैश्वानर चूर्ण, कर्पूर

हिगुवटी तथा लक्षुनादि वटी युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

(५) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में कर्पूर हिगुवटी २ से ४ गोली तक दिन में तीन बार गरम पानी के साथ देने से तथा उदर प्रदेश पर कर्पूर हिगुवटी को जल में मिलाकर लेप करने से उदर शूल तुरन्त शांत होता है।

(१०) कल्पतरु रस (रसराज सुन्वर) —

शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, शुद्ध वत्सनाभ, शुद्ध मनःशिला, विमल भस्म, शुद्ध टंकण प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, गुण्ठी २ भाग, मरिच २ भाग, पिप्पली २ भाग, तथा मरिच १० भाग समाधिष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में आर्द्रक स्वरस समाधिष्ट हैं। सर्व प्रथम शुद्ध पारद तथा शुद्ध गन्धक को एक छरल में एकत्रित करके कज्जली कल्पना अनुसार कज्जली बना लें। तत्पश्चात् शुद्ध वत्सनाभ से मरिच तक के सभी औषधि द्रव्य का बलग-बलग चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करले। कज्जली एवं चूर्ण को एक छरल में एकत्रित करके छः घन्टा तक आर्द्रक स्वरस में घोंटकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियाँ बना कर छायाशुष्क करलें। २५० से ५०० मिग्रा. तक आर्द्रक स्वरस, गूहद अथवा उत्प्लोदक के साथ दें।

उपयोग—यह वातज और पित्तज विकारों में उपयोगी हैं। इसे गूहद और आर्द्रक स्वरस के साथ देने से वातज उ्वर, श्वास, कास, अग्निमात्र विषूचिका मुख में लाला-स्राव की अधिकता तथा ठंडी लगने में उपयोगी हैं। यह आमपाचक एवं अग्निवर्धक हैं। कफवात जन्य शिरःशूल तथा मूर्च्छा में इसका नस्य देने से लाभ होता है।

आयुर्विक प्रयोग—(१) कफज शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस का प्रथम नस्य देने से अतिशीघ्र कफज शिरःशूल में लाभ होता है।

(२) मूर्च्छा तथा लंघ्यास की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस का प्रथम नस्य देने से तथा कल्पतरु रस २५० मिग्रा. दिन में तीन बार आर्द्रक स्वरस अथवा गूहद के अनुपान के साथ देने से वायुकारी लाभ होता है।

(३) गीताघ्निक की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस २५० मिग्रा. तुलसी स्पर्श अथवा आर्द्रक स्वरस या पलाण्डु (ट्याल) के स्वरस में दिन में तीन बार दें।

(४) विषम श्वर की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु

रस २५० मि.ग्रा., गोदन्ती भस्म २०० मि.ग्रा., करंज बीज चूर्ण १ ग्रा., तुलसी पत्र स्वरस के अनुपान के साथ तथा एम. पी. सिक्स २ केपसूल तीन बार उष्णोष्ण से दे ।

(५) समकषवास की आत्ययिक अवस्था में कल्पतरु रस २५० मि.ग्रा., शिलासिन्दूर ३० मि.ग्रा., सोमकल्प चूर्ण ५०० मि.ग्रा., कनकासव १५ मिली. पानी के साथ दे ।
(११) चन्द्रकला रस (भायुर्वेदीय रसशास्त्र)—

शुद्ध पारद, ताम्र भस्म, कटुकी, गुडूची सत्व, पित्त-पापड़ा, खस, चमेली पुष्प, चन्दन, सारिवा प्रत्येक औषधि १-१ भाग तथा शुद्ध गंधक २ भाग समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में नागरमोथा, दाडिम, हूर्वा, कमल, सह-देवी, कुमारी, पित्तपापड़ा, मरुवा, शतावरी प्रत्येक की १-१ भावना समाविष्ट हैं ।

सर्व प्रथम शुद्ध पारद एवं शुद्ध गंधक को खरल में अच्छी तरह घोटकर कज्जली कल्पना अनुसार कज्जली बना लें । तत्पश्चात् उसमें ताम्र भस्म एवं अभ्रक भस्म मिलाकर अच्छी तरह घोटकर मिश्रण तैयार कर लें । फिर भावना द्रव्यों का स्वरस या वखाय लेकर प्रत्येक द्रव्य की अलग-अलग एक-एक भावना दें । कटुकी, गुडूची सत्व, पित्त पापड़ा, खस, चमेली पुष्प, चन्दन, सारिवा इन द्रव्यों को कूटकर कपड़छन चूर्ण तैयार कर मिला लें । फिर द्राक्षादि गण की औषधियों के वखाय की एक भावना देकर एक गोला बना लें । इस गोले को आम के पत्तों में लपेटकर अनाज के ढगले में रख दें । सात दिन के बाद गोले को बाहर निकालकर आम के पत्ते दूर करके पुनः द्राक्षादि गण की औषधियों की १-१ भावना देकर चना के बराबर गोलियां बनाकर छाया शुष्क करके रख लें । इसे १ से ४ गोली तक शीतल जल, दूध, घी, द्राक्ष का पानी एवं गुलकन्द आदि रोगानुसार दें ।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के रक्तप्रदर, मूत्रकृच्छ्र, अशमरी, प्रमेह, अम्लपित्त, अन्धर दाह, बाह्य दाह, भ्रम, मूर्च्छा, रक्त की उल्टी तथा ज्वर आदि रोगों में उपयोगी है । यह रसायन शीतल होने पर भी जठराग्नि मंद नहीं करता तथा वातपित्त प्रकोप एवं उर्ध्वगामी रक्तपित्त रोग में तथा प्रीष्ण ऋतु में भी प्राग्प्रद असर करता है ।

आयुर्विद्य प्रयोग—(१) रक्त प्रदर की आत्ययिक

अवस्था में चन्द्रकला रस १/२ ग्रा., वीलपपंटी १/४ ग्रा., प्रवालपिष्टी १/४ ग्रा., शोणितारंगु रस १/४ ग्रा., अशो-कारिष्ट १५ मिली. समानभाग जल के साथ दिन में तीन बार देने से योनि द्वारा रक्तस्राव तात्कालिक बन्द हो जाता है । इसमें पथ्य आहार के रूप में दूध आत, दूध रोटी के अतिरिक्त कुछ नहीं देना चाहिए ।

(२) महाताप ज्वर की आत्ययिक अवस्था में चन्द्र-कला रस १/२ ग्रा. प्रवाल भस्म १/४ ग्रा.म, लक्ष्मीनारा-यण रस १/४ ग्रा., पटोलपत्र स्वरस के अनुपान के साथ ४-४ घण्टा पर देने से तथा कपाल प्रदेश पर चन्द्रकला रस में घी मिलाकर बार-बार लेप करने से ज्वर अति-शीघ्र उतर जाता है ।

३. नासामार्गीय रक्तस्राव की आत्ययिक अवस्था में चन्द्रकला रस आधा ग्राम, गोदन्ती भस्म १ ग्राम, प्रवाल पिष्टी १/४ ग्राम, नागपुष्प चूर्ण १ ग्राम वासा स्वरस के अनुपान के साथ दिन में तीन बार देने से एवं दाडिम पुष्प के स्वरस को अजा दुग्ध में मिलाकर नस्य देने से रक्तस्राव शीघ्र बन्द हो जाता है ।

४. रक्तपित्त की आत्ययिक अवस्था में चन्द्रकला रस आधा ग्राम, मोतीपिष्टी १/८ ग्राम वासा स्वरस के अनुपान के साथ ४-४ घण्टा पर देने से रक्त का स्राव अति शीघ्र बन्द हो जाता है ।

५. उष्णवात जो मूत्रकृच्छ्र का एक प्रकार है । उसमें चन्द्रकला रस आधा ग्राम नारियल के पानी के साथ ४-४ घण्टा पर देने से मूत्रवाह की शीघ्र शान्ति होती है तथा मूत्रप्रवृत्ति भी सम्यक् हो जाती है ।

१२. छदिरिपु चूर्ण (अनुभूत)—

इसमें शटी का मूल समाविष्ट है । शटी का प्रति-निधि द्रव्य कर्चूर है । सर्वप्रथम शटी के मूलको चूर्ण कल्पना विधि अनुसार चूर्ण निर्माण करके विकृति प्रयोगार्थ शीशी में भरकर सुरक्षित रख लें । इसे आधे से १ बा. तक शहद, जामुन पत्र स्वरस अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें ।

उपयोग—यह अरुचि, वमन, उदरशूल, श्वास, काष्ठ, इत्यादि विकारों में उपयोगी है ।

आमयिक प्रयोग—(१) छदि की आत्ययिक अवस्था में छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., मयूर पिच्छ मसम बाधा ग्रा. शहद में दो-दो घण्टे के अन्तर पर चटाने से तथा संजीवनी बट्टी १-१ मोली शहद एवं नीबू के रस में १-१ घंटे के अन्तर पर देने से उल्टी में आशुकारी फलप्रद है।

(२) हिवका की आत्ययिक अवस्था में छदिरिपु चूर्ण १ ग्रा., पिप्लीनी मूल चूर्ण १ ग्रा. शहद में १-१ घण्टे के अन्तर पर चटाने से तथा छदिरिपु चूर्ण को पानी में मिला नस्य देने से हिवका का वेग तुरन्त शांत होता है।

१३. जात्यादि तैल (शाङ्गधर संहिता)—

इसमें जातिपत्र, निम्बपत्र, तिवत पटोल पत्र, करंज पत्र, मोम, यष्टिमधु, कूठ, हरिद्रा, दाहुरिद्रा, शायमाणा, बंबिण्ठा, पद्याक, लोध्र, हरीतकी, नीलोत्पल, मयूरतुष्य, सारिवा, फरंज बीज प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, तिल तैल ७२ भाग, पानी २५८ भाग समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम जाति पत्र से करंज बीज तक के औषधि द्रव्यों का कल्क कल्पना अनुसार कल्क बनाकर उसमें तिल तैल एवं पानी मिलाकर स्नेहपाक अनुसार सिद्ध करके सुरक्षित रखें।

उपयोग—वाड़ी व्रण, स्फोट, कण्डू, सद्योत्रण, यक्ष व्रण, नख तथा दन्त अभिघातजन्य व्रण, दुष्ट व्रण इत्यादि कुंठित, शोथन, रोपण तथा अभ्यङ्ग हेतु उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्योत्रण के रक्तस्राव में व्रण पर सर्वप्रथम शुद्ध सौराष्ट्री का चूर्ण लगाकर जात्यादि तैल में रुई भिगोकट रखकर पट्टबन्धन करने से तत्कालिक रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(२) अग्निदग्ध व्रण की आत्ययिक अवस्था में व्रण पर जात्यादि तैल की घाश करने से अथवा बार-बार जात्यादि तैल लगाने से या मलमल के कपड़े को जात्यादि तैल में भिगोकट व्रण पर रखने से दाह में लाभ होता है।

(३) अभिघात की आत्ययिक अवस्था में जात्यादि तैल का अभ्यङ्ग करके सेक करके से अथवा जात्यादि तैल को गर्म करके वेदना स्थान पर घात करने से शूल में अतिशोथ लाभ होता है तथा शोथ एवं पाक नहीं होता है।

(४) विस्फोटक के व्रण में जात्यादि तैल में शुद्ध टंकण मिलाकर लगाने से दाह की शान्ति होती है।

१४. यष्टिमधु चूर्ण (भावप्रकाश)—

मुलेठी की जड़ को सुखाकर चूर्ण कल्पना विधि अनुसार बना सुरक्षित रखें। इसे १ से ४ ग्रा. तक पानी दूध, घी, शहद आदि रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—बवास, कास, ज्वर, विषम्व, स्वरभेद, अल्पित आदि व्याधियों में यष्टिमधु चूर्ण उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सद्योत्रण में से रक्तस्राव हो रहा हो उस स्थान पर यष्टिमधु चूर्ण रखकर पट्टबन्धन करने से रक्तस्राव तुरन्त बन्द हो जाता है।

(२) शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण १ ग्रा. शुद्ध वत्सनाभ १/४ ग्रा. को लेकर खरले में घोटकर अतिसूक्ष्म चूर्ण तैयार कर लें। उसमें वायव्यक मात्रा में मरसों तैल मिलाकर दो से छः बूंद तक नस्य देने से विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में लाभ होता है।

(३) अर्घावभेदक की आत्ययिक अवस्था में अतिसूक्ष्म यष्टिमधु चूर्ण में शहद मिलाकर नस्य दें।

(४) रक्त की उल्टी होती हो ऐसी परिस्थिति में यष्टिमधु चूर्ण १ ग्रा. छदिरिपु चूर्ण १ माशा चन्दन चूर्ण १ माशा शोणितार्ण रस २ रसी वासा स्वरस के साथ दिन में तीन बार दें।

(५) शीतपित्त की आत्ययिक अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण हरिद्रा चूर्ण अजमोद चूर्ण तीनों १-१ माशे बिन में ३ बार गर्म पानी से और सोड़ा वाई कार्व अर्थात् खाने का सोडा पानी में मिलाकर सम्पूर्ण शरीर में लगाये।

१५. शुद्ध टंकण सार (आयुर्वेदीय रसशास्त्र)—

इसमें टंकण समाविष्ट है। सर्वप्रथम एक प्रवृजित सगड़ी पर लोहे की कड़ाई रखें। उसमें टंकण डालकर करछुल से धीरे-२ चलाते रहें। जब टंकण सफेद फूल जैसे अथवा साई जैसे हो जाय तब उसे नीचे उतार कर चूर्ण लगाना विधि अनुसार चूर्ण कर लें। इसे १/२ से १ माशे तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार शहद पानी अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—शुद्ध टंकण कटु उष्ण तीक्ष्ण रुस और सारक होने के कारण कफघ्न हृद्य और वातज व्याधियों में हिनकारी है। यह कास श्वान में उपयोगी है। यह स्थावर विष का प्रतिविष है। यह उत्राग्नि प्रदीप्त करने

में सहजभूत है। यह आतंत्र्य प्रदीप्त को सम्यक् करता है तथा मूढगर्भं प्रवर्तक है।

आमयिक प्रयोग—(१) संक्रामक वातकज्वर की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे हिगुलेस्वर रस १ रत्ती तुलसी पत्र स्वरस के साथ ३ बार दे।

(२) सद्यज्ञ के रक्तस्राव में ज्वर पत्र शुद्ध टंकण आवश्यक मात्रा में रखकर पट्टबन्धन करने से तात्कालिक रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(३) क्रोन्की न्यूमोनिया की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे मृगशृङ्ग भस्म आधा माशे श्वासकास चिन्तामणि रस २ रत्ती शहद या आर्द्रक स्वरस के अनुपात से दिन में तीन-चार देने से लाभ होता है।

(४) बाल धनुर्वत की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण आधा माशे लक्ष्मीनारायण रस १/२ रत्ती दण्डमूल क्वाथ १ मिलि. में दिन में तीन बार दे।

(५) मूढगर्भ की आत्ययिक अवस्था में शुद्ध टंकण १ माशे वंशपत्र क्वाथ २० मिलि. के साथ देने से २-४ ही दिनों में मूढगर्भ की प्रसृति हो जाती है। वंशपत्र क्वाथ के अभाव में दण्डमूल क्वाथ, उष्णोदक या शहद लें।

१६. दंष्ट्रा पीडाहरि वटी (रसोद्धारतंत्र)—

इसमें अकरकरा कपूर इन्द्रायणमूल गुग्गुलु तथा वायविहङ्ग समान मात्रा में सभी औषधि द्रव्य का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण कर अरिष्टक के स्वरस अथवा क्वाथ की एक मात्रा देकर २-२ रत्ती की गोलियां बनाकर छायाशुष्क करके रखें। क्वाथ से एक गोली देने चाहिये।

उपयोग—यह विभिन्न दन्तशूल में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. विभिन्न प्रकार की आत्ययिक अवस्था में दांत के नीचे १ गोली रखने से तात्कालिक दन्तशूल में आराम होता है।

२. दन्तहर्ष के आत्ययिक अवस्था में दंष्ट्रा पीडाहरि वटी शुद्ध सोराष्ट्री और संधय चूर्ण को आवश्यक मात्रा में लेकर मंजनवत् करने से आणुकारी लाभ होता है।

१७. निद्रोदय रस (रसयोग सागर)—

इसमें रससिद्धर वंशलोचन शुद्ध अहिफेन प्रत्येक

औषधि द्रव्य १-१ भाग घ्रातकी पुष्प आमलकी प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग बीजरहित मुनक्का द्राक्ष २४ भाग समाविष्ट है। भावना द्रव्य के रूप में भांग का स्वरस अथवा क्वाथ समाविष्ट है। सर्वप्रथम रससिद्धर में आमलकी तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण निर्माण कर भांग के स्वरस या क्वाथ का तीन भावना दे। भावना देने के बाद उसमें बीजरहित मुनक्का द्राक्ष मिलाकर अच्छी तरह घोटकर १-१ माशे की गोलियां बना छायाशुष्क कर आधी से एक माशे दूध के से दे।

उपयोग—यह हानिरहित निद्राप्रद औषधि है। यह शरुस्तम्भन करता है और बल धीर्यवर्षा और तेज को वृद्धि करने में उपयोगी है। एन्टीस्पास्मोडिक औषधि की जगह पर इसका प्रयोग करना हितावह है।

आमयिक प्रयोग—१. अनिद्रा में निद्रोदय रस १ माशे रात्रि को सोते समय उष्ण दूध के साथ दे।

२. कृभिजन्य दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ माशे पानी के साथ देने से और अहिफेनासब को रुई में भिगोकर दांत के नीचे रखने से दन्तशूल में तात्कालिक लाभ होता एवं नींद आ जाती है।

३. मानसिक चिन्ता के कारण उत्पन्न उच्च रक्तचाप की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ ग्राम एलार्ट २ कैरसूल के साथ देने से उच्च रक्तचाप नोर्मल हो जाता है तथा नींद भी अच्छी आती है।

४. शिरशूल कर्णशूल कटिशूल अमिघातजन्य शूल अग्निदग्धजन्य शूल सद्यज्ञजन्य शूल आदि विभिन्न प्रकार के शूलों की आत्ययिक अवस्था में निद्रोदय रस १ माशे पानी उष्ण दूध या रोगानुसार अनुपात के साथ देने से शूल में लाभ होता है तथा सुरत नींद आ जाती है।

५. गाडिनल पोटेथियम-ट्रोमाइड आदि ट्राकिबला-हर निद्राप्रद औषधियों की जगह पर निद्रोदय रस का प्रयोग उत्तम एवं शीघ्र फलप्रद है। निर्दोष निद्राप्रद है।

१८. निर्मली बीज—

निर्मली को संस्कृत में कसक पयःप्रदादी बभ्रुष्य तथा हिन्दी में निर्मली कहते हैं। इसे लैटिन में स्ट्रिकनस पोटेटोरम (Strychnos potatorum) कहते हैं तथा

अंग्रेजी में क्लियरिंग नट (clearing nut) कहते हैं। चिकित्सालय में निर्मली का बीज उपयोगी है। मात्रा-बाह्य प्रयोगार्थ आवश्यकतानुसार।

आमयिक प्रयोग—विच्छू विष की यह सर्वोत्तम औषधि है। रोगी को जहाँ विच्छू का दंश हो उस स्थान पर निर्मली बीज चूर्ण को पानी में मिलाकर लेप करने से तात्कालिक लाभ होता है। रोगी के विच्छू के दंश स्थान पर इइका बीज घिसकर लगाने से चिपका जाता है। जब निर्मली का बीज विष खींच लेता है तब बीज अपने आप गिर जाता है। इस प्रयोग द्वारा वैद्य श्री शोभन वसांणी जी ने हजारों विच्छू के दंश के रोगियों को तात्कालिक अच्छा किया है। इसका मैंने भी अनुभव किया है।

१८. पथ्यादि क्वाथ (शाङ्गधर संहिता) —

इसमें हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, हरिद्रा, किरा-तलित्त तथा नीम के पेड़ की गुड़ूची समान मात्रा में समाविष्ट हैं। सर्वप्रथम सभी औषधि द्रव्यों को एकत्रित करके यवकुट चूर्ण का निर्माण करके तत्पश्चात् क्वाथ कल्पना अनुसार क्वाथ बना छानकर रखें। २० से ४० मिलि. तक गुड़ और पानी के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह शिरःशूल, भ्रूशूल, अङ्गुलीशूल, कर्णशूल, अर्धाभिदक, सूर्यावर्त, शङ्खक, दन्तपात, दन्त पीड़ा, नक्साध्य पटल, शुक, नेत्र पीड़ा विकारों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. अर्धाभिदक शिरःशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. में शिरःशूलादि वज्र रस २५० मिण. देने से तथा पथ्यादि क्वाथ का नस्य देने से आघाशीली शिरःशूल में तात्कालिक लाभ होता है।

२. सूर्यावर्त शिरःशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. में महालक्ष्मीविलास रस १२५ मिण., अपामार्ग क्षार १२५ मिण., गोदन्ती भस्म ५०० मिण. देने से तथा शुण्ठी चूर्ण का प्रथम नस्य देने से सूर्यावर्त शिरःशूल में अतिशीघ्र लाभ होता है।

३. कर्णशूल में पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. के साथ वेदानात्क रस १२५ मिण., वाक्विध्वंसन रस १२५ मि. प्रा. देने से तथा क्षार तैल से कर्णपूरण करने से एवं पथ्यादि क्वाथ में गुड़ मिलाकर नस्य देने से कर्णशूल में आणकारी लाभ होता है।

२०. पंचगुण तैल (रसतन्त्रसार और सिद्धयोग संग्रह) —

इसमें हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, प्रत्येक औषधि द्रव्य ५-५ भाग, निम्बपत्र, निगुण्डी पत्र प्रत्येक औषधि द्रव्य १४ १४ भाग, पानी ३५० भाग, तिल तैल ८ भाग गुग्गुलु, राल, शिलारस, गंधा वैरीजा प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग, कपूर ५ भाग, कार्बोलिक एसिड २।१ भाग समाविष्ट है। सर्वप्रथम हरीतकी से निगुण्डी-पत्र तक के सभी द्रव्यों का यवकुट चूर्ण तैयार करके पानी मिलाकर क्वाथ कल्पना विधि अनुसार १५ घंटे तैयार कर लें। क्वाथ में तिल तैल से मोम तक के सभी द्रव्य मिलाकर मन्दाग्नि से पाक करें। जब खरपाक हो जाय तब नीचे उतारकर छान रखें। कपूर एवं कार्बोलिक एसिड को एक शीशी में भरकर रखें। जब उसका पानी जैसा प्रवाही तैयार हो जाय तब उसे तैल में मिलाकर शीशी में सुरक्षित रख लें।

उपयोग—आगन्तुक व्रण, अग्निदग्ध व्रण, संधिवात, कर्णशूल, दन्तशूल आदि में पंचगुण तैल उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में पंचगुण तैल ५-५ बूँद नाक में डालने अर्थात् नस्य देने से तथा मस्तिष्क प्रदेश पर पंचगुण तैल का गन्धपङ्क करके रोक देने से तुरन्त शिरःशूल में लाभ होता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में शिरःशूलादि-वज्र रस ५०० मिण. पथ्यादि क्वाथ ३० मिलि. के अनु-पान के साथ दिन में तीन बार देना चाहिए।

(२) कान में कोई जीव जन्तु चला गया हो इसके कारण उत्पन्न कर्णशूल की आत्ययिक अवस्था में पंचगुण तैल से कर्णपूरण करने से कान में गया हुआ जीव-जन्तु तुरन्त मर जाता है जिससे कर्णशूल में लाभ होता है।

(३) सद्यः व्रण में से रक्तस्राव हो रहा हो ऐसी अवस्था में यष्टिमधु चूर्ण व्रण पर रख कपड़ा पर पंचगुण तैल लगाकर पट्टबंधन करने से तात्कालिक रक्तस्राव बन्द हो जाता है। तत्पश्चात् पंचगुण तैल का द्रुसिद्ध करे।

(४) कुमिजन्य दन्तशूल की आत्ययिक अवस्था में दाँत के ऊपर पंचगुण तैल में भिगीकर रुई रखने से दन्त शूल अर्थात् दाँत के दर्द में तुरन्त आराम मिलता है।

संधिशूल, कटिशूल, पार्श्वशूल आदि शूलों में पंचगुण

तेल की मालिश करके सेक करें ।

(५) अग्निदग्ध की धात्वयिक अवस्था में सद्यः अग्नि दग्ध व्रण पर पंचगुण तेल बार-बार सगाने से दाह की शीघ्र शांति होती है तथा पूष की उत्पत्ति नहीं होती है ।

(२१) वृहत् कस्तूरी भरव रस (भ्रंषण्य रत्नावली)—

घटक द्रव्य तथा निर्माण विधि—इसमें कस्तूरी, कपूर, ताम्र भस्म, घातकी पुष्प, कपिकण्ठ बीज, रौप्य भस्म, सुवर्ण भस्म, मोती पिष्टि या भस्म, प्रवाल भस्म, लोह भस्म, वायविहङ्ग, नागरमोघा, शुण्ठी, जशीर, शुद्ध हर-ताल या रसमाणिक्य, अन्नके भस्म सभी औषधि द्रव्य समान मात्रा में समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में अर्कपत्र स्वरस समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम सभी काष्ठ औषधि का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण कर लें । तत्पश्चात् एक खरल में ताम्रभस्म एवं रौप्य भस्म को एक खरल में डालकर घोट लें । जब अच्छी तरह मिश्रित हो जाय तब उसमें सुवर्ण भस्म डालकर घोट लें । इसी क्रम से सभी अस्मों को मिलाकर घोट लें । तत्पश्चात् काष्ठौषधि मिलाकर घोटते रहें । उसके बाद दो दिन तक अर्क पत्र स्वरस डालकर भावना दें । फिर उसमें कस्तूरी एवं कपूर मिलाकर पुनः एक दिन अर्क पत्र स्वरस की भावना देकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियां बनाकर रख लें ।

मात्रा—२५० से ५०० मिग्रा. तक आर्द्रक स्वरस, पान के स्वरस तथा देवदार्यादि क्वाथ के साथ दें ।

उपयोग—यह सन्निपात ज्वर, प्रलाप, तन्द्रा, नाडी क्षीणता इत्यादि विकारों में उपयोगी है । जीरक तथा विन्ध चूर्ण और शहद के अनुपान के साथ यह अतिसार एवं ग्रहणी में भी उपयोगी है ।

आमयिक प्रयोग—(१) टाइफाइड स्वर में वृहत् कस्तूरी भरव रस १५५ मिग्रा. आर्द्रक एवं शहद के अनुपान के साथ चार-चार घंटे पर दें ।

(२) विषम ज्वर में वृहत् कस्तूरी भरव रस १५५ मिग्रा. एम. पी. सिक्स २ केपसूल सुदक्षिण फोंट के साथ दिन में तीनबार देने से सद्यः लाभ होता है । एम. पी. सिक्स आयुर्वेदीय औषधि है । इसके निर्माता वासु फार्मा फ्युटिकल्स प्रा. लि. वाजुवा-वडोदरा गुजरात हैं ।

(३) वातज्वर में वृहत् कस्तूरी भरव रस १५५

मिग्रा. हिगू कपूर वटी २५० मिग्रा. शहद के अनुपान के साथ दिन में तीन बार दें ।

(४) इन्फ्लुएन्जा में वृहत् कस्तूरी भरव रस १२५ मिग्रा. त्रिभुवन कीर्ति रस १२५ मिग्रा. गोदन्ती भस्म २५० मिग्रा. शहद और आर्द्रक स्वरस के साथ देने से तात्कालिक लाभ होता है । उपरोक्त योग प्रतिश्याय, तीव्र शिरःशूल तथा असह्य सर्वाङ्गशूल में भी सद्यः फलप्रद है ।

(५) न्यूनरक्तचाप में वृहत् कस्तूरी भरव रस १२५ मिग्रा., गोदन्ती भस्म २५० मिग्रा., सूतगेखर रस १२५ मिग्रा., कणामूल चूर्ण आधा ग्रा. शहद अथवा दूध के अनुपान के साथ दिन में तीन बार देने से तथा अजुना-रिष्ट १० मिली. द्राक्षासव १ मिली. समान भाग जल के अनुपान के साथ दिन में ३ बार दें ।

(२२) वृहत् शहदवटी (भावप्रकाश)—

इसमें स्नुही क्षार, अर्कक्षार, विचाक्षार, अपामार्श क्षार, कदली क्षार, तिल क्षार, पलास क्षार १-१ भाग, पंच लवण २० भाग, स्वजिका क्षार, यव क्षार, टंकण, शंख के टुकड़े पिप्पली ४-४ भाग । शुण्ठी १२ भाग, मरिच ५ भाग । शुद्ध हींग, पिप्पली मूल, चित्रक मूल, अजवायन, जीरक, जायफल, लवंग २-२ भाग । शुद्ध गंधक, शुद्ध वत्सनाभ, शुद्ध टंकण, शुद्ध मनःशिला १-१ भाग । नीबू स्वरस ६४ भाग तथा चुक्र १५ भाग समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम स्नुहीक्षार से शुद्ध टंकण तक के सभी औषधि द्रव्यों का सूक्ष्म चूर्ण करके एकत्र करके थोड़े नीबू के रस में डालकर रख लें । तत्पश्चात् शंख के टुकड़ों को अग्नि पर तपा-तपा कर सात बार नीबू के रस में बुझावें । शंख के टुकड़े नीबू के रस में द्रवित हो जायें तब उसको पूर्वोक्त औषधियों के द्रावण में मिला दें । तब शुण्ठी से शुद्ध मनःशिला तक के सभी द्रव्यों को विविधत एकत्र मिलाकर ऊपर के द्रावण में मिला दें । पीछे उसमें आवश्यकता-नुसार १६ भाग जितना चुक्र (खट्टी कांजी या खट्टा सिरका या तीन दिन की खट्टी छाछ) डालकर अच्छी तरह घोटकर १-१ ग्राम की गोलियां बना छाया शुष्क कर रख लें । इसे १ से ३ गोली तक अथवा विषितक के परामर्श अनुसार तब, जब अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए । यह अजीर्ण, शूल, विषुचिका आदि

पाचन संस्थानगत विकारों में उपयोगी हैं ।

आमयिक प्रयोग—(१) परिणामशूल की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २-२ गोलियों प्रति दो घण्टे पर उष्णोदक के साथ देने से आशुकारी लाभ होता है ।

(२) विशूधिका की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २-२ गोलियों प्रति दो घण्टा पर नींबू के रस के साथ देने से तथा मृह संजीवनी सुरा ५ मिली. नारियल के पानी अथवा उष्णोदक के साथ २-२ घण्टे पर दे ।

(३) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., समुद्रादि चूर्ण २ ग्राम, कनकासव १० मिली. के साथ देने से अतिशीघ्र शूल में लाभ होता है ।

(४) पक्व अतिसार की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., कर्पूर रस २५० मिग्रा., कुद्रजारिष्ट १ मिली. में पानी मिलाकर देने से पक्व अतिसार में अतिशीघ्र लाभ होता है । इससे आदोष तथा आठमान होने की कोई संभावना नहीं रहती है ।

(५) आठमान की आत्ययिक अवस्था में बृहत् शंखवटी २०० मिग्रा., अम्यारिष्ट १० मिली., दशमूलारिष्ट १० मिली., जल के साथ देने से शीघ्र लाभ होता है ।

(६) महालक्ष्मी विनास रस (भेषज्य रत्नावली)—

कृष्णाश्रक भस्म ८ भाग, शुद्ध गंधक, पारद ४-४ भाग, बंग भस्म २ भाग, रौप्य भस्म; स्वर्णमाक्षिक भस्म १-१ भाग, ताज्र भस्म आधा भाग, कर्पूर ४ भाग, जावित्री, आयफल, विद्यारे के बीज, घृतुर बीज २-२ भाग, स्वर्ण भस्म १ भाग समाविष्ट हैं । भावना द्रव्य के रूप में पान का रस है । सर्वप्रथम पारद गंधक की कज्जली बना कर उसमें शेष द्रव्यों को मिलाकर पान के रस में एक दिन तक घोटकर २५०-२५० मिग्रा. की गोलियां बना सुखाकर रख लें । १ से २ गोलियों तक दूध, दही, शहद, सीधु अथवा रोग अनुसार अनुपान के साथ दें ।

उपयोग—यह सतिपातज रोग, गल रोग, अंग वृद्धि, अतिसार कुष्ठ, प्रमेह, श्लोषद, कफ विकार, माडीमण, बर्ह, भगन्दर, उदर विकार, कास, श्वास, पीनस, क्षय, आमवात, गलग्रह में उपयोगी रसायन एवं वाजीकरण हैं ।

आमयिक प्रयोग—(१) असाह्य शिरःशूल में महालक्ष्मी विनास रस २५० मिग्रा. शहद के साथ दिन में

तीन बार देने से शिर दर्द में शीघ्र फायदा होता है ।

(२) अग्निपातिक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मीविनास रस २५० मिग्रा. बृहत् कस्तूरी औरव रस १२५ मिग्रा. तुतसी स्वरस के अनुपान के साथ दें ।

(३) जिह्वास्तंभ की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मी विनास रस २५० मिग्रा., पुष्करमूल चूर्ण १ ग्रा., मण्डूर भस्म २५० मिग्रा. आर्द्रक स्वरस से तीन बार चटायें ।

(४) परिणामशूल की सबः चिकित्सा हेतु महालक्ष्मी विनास रस २५० मिग्रा., नारिकेल लवण १ ग्रा., कर्पूर हिंगुवटी २०० मिग्रा. उष्ण जल के साथ दें ।

(५) उदर शूल की आत्ययिक अवस्था में महालक्ष्मी विनास रस २५० मिग्रा., समुद्रादि चूर्ण ५ ग्रा., बृहत् शंखवटी २५० मिग्रा. उष्णोदक के साथ देने से पेट के दर्द में अतिशीघ्र लाभ करता है ।

(२४) मृगशृङ्ग भस्म (आयुर्वेदीय रसशास्त्र)—

इसमें मृगशृङ्ग समाविष्ट हैं । सर्व प्रथम मृग शृङ्ग का छोटा-छोटा टुकड़ा करके २४ घण्टा तक में रखे रहने से मृगशृङ्ग की शुद्धी होती है । शुद्ध मृगशृङ्ग को सपुट में रखकर एक गजपुट अग्नि देने से कृष्ण वर्ण की भस्म प्राप्त होती है । उसे कुपारी स्वरस की तीन भावना देकर छोटी-छोटी टिकिया बनाकर सपुट में रखकर पुनः गजपुट अग्नि देने से श्वेत वर्ण की भस्म प्राप्त होती है । उसे बर्क दुग्ध की तीन भावना देकर छोटी-छोटी टिकिया बनाकर सपुट में रखकर पुनः गजपुट अग्नि देकर तत्पश्चात् उसका चूर्ण निर्माण कर इसे बालकों को १२५ से २५० मिग्रा. तक तथा वयस्क को २५० से ५०० मिग्रा. तक शहद, आर्द्रक स्वरस, पान के स्वरस अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए ।

उपयोग—यह प्रतिश्याय, कास, श्वास, पाश्वशूल उरस्तोय, हृत्शूल हृत्वादि ध्याधियों में उपयोगी है । यह हृदय के लिये अति हितकारी औषधि है ।

आमयिक प्रयोग—(१) हृदयशूल की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा., हेनगर्भ पीटली रस ६० मिग्रा. शहद में मिलाकर देने से तथा अजुनारिष्ट १५ मिली में पानी मिलाकर देने से हृदय शूल में

तत्कालिक लाभ होता है।

(२) कफज शिरःशूल की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा., अपामार्गसार १२५ मिग्रा., त्रिकटु चूर्ण १ ग्रा. शहद के अनुपात के समय दिन में ३ बार देने से तथा मृगशृङ्ग को पानी विसकर कपाल प्रवेश पर लेप करने से कफज शिरःशूल में लाभ होता है।

(३) श्वसनक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म ५०० मिग्रा., बृहद्व कस्तूरी भस्म १२५ मिग्रा., शहद से तीन बार देने से आशुकारी लाभ होता है।

(४) बाल कुक्कुर कास की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म २५० मिग्रा., बाल चातुर्भद्र २५० मिग्रा., शुद्ध टंकण २५० मिग्रा. शहद के अनुपात के साथ दे।

(५) बाल निमोनिया की आत्ययिक अवस्था में मृगशृङ्ग भस्म २५० मिग्रा., शुद्ध टंकण २५० मिग्रा., रससिद्धर ३० मिग्रा. शहद के अनुपात से देने से तथा वक्ष प्रवेश पर मृगशृङ्ग को पानी में विसकर लेप लगाकर ताम्बूल पत्र रंजकर बार-बार सेक करें।

(२१) मृत संजीवनी सुरा (शैथिल्य रत्नावली) —

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि—इसमें पुराना गुड़ २५६ भाग, बबूल की छाल २० भाग, दाहिम की छाल, लडूसा, बरोहकाता, अलीश, अश्वगंधा, देवदार, विल्व-त्वक, श्योनाकत्वक, पाटला, शालपर्णी, प्रश्निपर्णी, छोटी फटेरी, बड़ी फटेरी, गोक्षूर, इन्द्रायण, बेर की छाल, चिचकमूल, शुद्ध काँचबीज, पुनर्नवा प्रत्येक औषधि द्रव्य १०-१० भाग, जल १६८० भाग, सुपारी ३२ भाग, काले घसूरे का मूल, लवङ्ग, पद्मकाष्ठ, खस, चंदन, सोंफ, अजयप्रभ, काली मिर्च, श्वेत जीरा, स्याह जीरा, कच्ची, जटामांस, दालचीनी, एला, जायफल, नागरमोथा, शक्तिपर्णी, मेथी, मेढ्रादिगी, लाल चन्दन प्रत्येक द्रव्य २-२ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम बबूल की छाल से पुनर्नवा तक के औषधि द्रव्यों का जोकूट चूर्ण बना लें। तत्पश्चात् एक बड़े मिट्टी के पात्र में उक्त चूर्ण गुड़ एवं जल मिलाकर पात्र का मुँह बन्द करके २० दिन तक एकांत में पड़ा रहने दें। २१ वें दिन पात्र का मुख खोलकर उसमें सुपारी से लाल चन्दन तक के द्रव्यों का चूर्ण डाल पुनः पात्र का मुँह बन्द करके पन्द्रह दिन तक रख

छोड़े। बीच में एक या दो बार भांड का मुख खोलकर औषधि को ढडे से हिला दें। फिर मिट्टी के मोचिका यंत्र या मयूर यंत्र से यथाविधि अर्क खींच सुरक्षित रख लें।

आशा—इसे १० से २० मिली. तक बराबर पानी अथवा रोगानुसार अनुपात के साथ दे।

उपयोग—यह शरीर को सद्यबल प्रदान करता है। यह जठराग्नि को प्रदीप्त करता है। सन्निपात ज्वर, विण्चिका देहशीतता इत्यादि विफारों में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सन्निपात ज्वर की आत्ययिक अवस्था में मृत संजीवनी सुरा १० मिली. में बृहत् कस्तूरी भूषण रस १२५ मिग्रा. दिन में ३ बार उष्णोदक के साथ देने से आशुकारी लाभ होता है।

(२) विण्चिका की आत्ययिक अवस्था में मृतसंजीवनी सुरा १० मिली., अग्निमुष्डी बंटी २ गोली, चिचकादि बटी २ गोली प्रति ४ घण्टे पर देने से अतिशीघ्र लाभ होता है। रोगी को बार-बार नारियल का पानी अथवा नाथू रस मिश्रित जल देना चाहिए।

(३) देहशीतता की आत्ययिक अवस्था में मृतसंजीवनी सुरा १० मिली., कल्पतरु रस २५० मिग्रा. उष्णोदक के साथ ४-४ घण्टा पर देने से लाभ होता है।

२६. रसराज रस (शैथिल्य रत्नावली) —

इसमें रससिद्धर ८ भाग, अश्रक सत्व भस्म अथवा शतपुटी अश्रक भस्त २ भाग, सुवर्ण भस्म २ भाग, लोह भस्म, रोप्य भस्म, वंग भस्म, अश्वगंधा, लवण, जावित्री, क्षीर काकोली प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग समाविष्ट है। सर्वप्रथम अश्वगंधा से क्षीरकाकोली तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण बना लें। तत्पश्चात् रससिद्धर एवं अश्रक सत्व भस्म को काँकसाची स्वरस में घोट लें। जब दोनों औषधि द्रव्य अच्छी तरह मिश्रित हो जाय तब उसमें सुवर्ण भस्म मिलाकर घोट लें। इसे १ से २ गोली तक अथवा चिकित्सक के परामर्श अनुसार दूध, शर्करा साधित जल अथवा रोगानुसार अनुपात के साथ दे।

उपयोग—यह उत्तम रसायन एवं बाजीकरण औषधि है। पक्षाघात, अदित, हनुस्तम्भ, क्षपतन्धक, धनुस्तम्भ, अपतामक, वाधिर्य, शिरोभ्रम इत्यादि में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. नवीन अदित की आत्ययिक

अवस्था में रसरज रस २५० मिघ्रा मापाद क्वाथ में।

२. नवीन पक्षाघात की आत्ययिक अवस्था में रसरज रस २५० मिघ्रा. रासनादि या दशमूल क्वाथ से हैं।

३. अपतानक की आत्ययिक अवस्था में रसरज रस २५० मिघ्रा. शहद के साथ चटाने से तात्कालिक लाभ होता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में दशमूल क्वाथ अथवा दशमूलारिष्ट युक्तिपूर्वक देना चाहिए।

४. शोथोपशमन में रसरज रस २५० मिघ्रा. शुण्ठी क्वाथ के साथ हैं।

५. विभिन्न शूल में रसरज रस २५० मिघ्रा., वेदनान्तक रस १२५ मिघ्रा. शुण्ठी क्वाथ के साथ हैं।

२०. लक्ष्मीनारायण रस (योगरत्नाकर)---

शुद्ध हिगुल, अन्नक भस्म, शुद्ध गन्धक, शुद्ध टकण, शुद्ध बत्सनाभ निगुण्ठी बीज अतिविप, विष्पली कुटजत्वक् तथा सैधव समान मात्रा में, दन्तीमूल क्वाथ एवं त्रिकला क्वाथ की भावना हैं। १२५ से २५० मिघ्रा तक आर्द्रक स्वरस शहद अथवा रोगानुसार अनुपान से हैं।

उपयोग—यह दुष्ट स्वर सन्निपात विषूचिका विषमज्वर अतिसार ग्रहणी रक्तातिसार प्रमेह शूल सुतिका रोग वातव्याधि तथा बालकों के घनुर्वत में उपयोगी है।
आमयिक प्रयोग—१. बाल घनुर्वत की आत्ययिक अवस्था में लक्ष्मीनारायण रस १२५ मिघ्रा. आर्द्रक स्वरस अथवा शहद से हैं।

२. एन्टीटिटनस सिरम के रूप में लक्ष्मीनारायण रस १२५ से २५० मिघ्रा. जल के साथ हितावह है।

३. आन्त्रिक ज्वर की आत्ययिक अवस्था में लक्ष्मीनारायण रस २५० मिघ्रा प्रवालपिष्टी २५० मिघ्रा. बुद्धी सत्त्व ५० मिघ्रा. दशमूलारिष्ट १० मिलि. के साथ प्रति चार घण्टा पर दें।

४. विषूचिका में लक्ष्मीनारायण रस संजीवनी वटी दोनों १२५-१२५ मिघ्रा. प्रति चार घण्टे पर बौबू के रस के साथ एवं मृतसंजीवनी सुरा १० मिलि. नारियल के पानी के साथ एक एक घण्टे पर दें।

२१. वेदनान्तक रस (रसतरंगणी)---

इसमें शुद्ध अक्षीम कर्पूर पारसीक मज्जामयन तीनों १-१ भाग रसासिद्ध २ भाग क्षमाविष्ट है। भावना

द्रव्य के रूप में आंग की पत्ता के क्वाथ की एक भावना समाविष्ट है।

इसे १२५ से २५० मिघ्रा. तर्क या चिकित्सा के परामर्श अनुसार जल या रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—यह विविध शारीरिक प्रदेश की वेदना के शमन के लिये आशुकारी औषधि है।

आमयिक प्रयोग—१. अर्धविभेदक अर्थात् अर्धकपारी की आत्ययिक अवस्था में वेदनान्तक रस २५० मि. घ्रा. को बलामूल क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन बार देने से लाभ होता है। दद में अतिशीघ्र आराम होता है और नींद अच्छी तरह से आती है।

२. कर्णशूल में वेदनान्तक रस २५० मिघ्रा. के साथ दशमूलारिष्ट १५ मिलि. देने से एवं पंचगुण तल से कर्णपूरण करने से कर्णशूल तुरन्त अच्छा हो जाता है।

३. उदरशूल में वेदनान्तक रस २५० मिघ्रा. वृहत् शङ्खु वटी २ ग्र., अम्याग्निष्ट १५ मिलि. के साथ दें।

४. पित्तज एवं रक्तज वृद्धि या वृषण पाक में वेदनान्तक रस २५० मिघ्रा. प्रातःसायं पानी के साथ देने से आशुकारी लाभ होता है। इसकी सहायक औषधि के रूप में वृद्धिहरी मोगठी, वृद्धि वाधिका वटी, वरुणादि क्वाथ, पुनर्नवादि क्वाथ हैं।

५. विभिन्न प्रकार के शूल एवं वातव्याधियुक्त शूल की आत्ययिक अवस्था में वेदनान्तक रस २५० मि. घ्रा. जल के साथ शूल में तात्कालिक लाभ होता है।

२२. शिरःशूलोद्भि वक्ष रस (धोपञ्ज रत्नावली)---

इसमें शुद्ध पारद, शु. गन्धक, लोह भस्म, निवृत्त प्रत्येक औषधि द्रव्य ४-४ भाग, शु. गुग्गुलु १६ भाग, त्रिकला ८ भाग, कूठ, यच्छिमधु, विष्पली, शुण्ठी, गोक्षुर विहङ्ग प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, दशमूल क्वाथ १० भाग और गोघृत यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है। भावना द्रव्य के रूप में दशमूल क्वाथ समाविष्ट है।

मवंप्रथम शु. पारद एवं शु. गन्धक को एक खरल में कज्जली निर्माण कर कज्जली के साथ लोह भस्म को घोटकर मिला लें। निवृत्त त्रिकला, कूठ से लेकर दशमूल क्वाथ तक के औषधि द्रव्यों का बूण निर्माण कर लें।

कज्जली, लोह भस्म एवं चूर्ण में गोघृत और गुग्गुलु मिलाकर अच्छी तरह कूट लें। जब सभी औषधि द्रव्य मिश्रित हो जाय तब दशमूल क्वाथ की एक भावना देकर ५००-५०० मिग्रा. की मोलिया बना इसे १ से २ गोली तक अजा दुग्ध, गोदुग्ध, पथ्यादि क्वाथ या रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

यह विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. सूर्यावर्त शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ५०० मिग्रा., श्वासा भस्म १ मा. अजा दुग्ध के अनुपान के साथ दिन में तीन बार दें और श्वास कुठार रस का प्रथम नस्य दें।

२. अर्धविभेदक शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ४ रत्ती, पथ्यादि क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन बार एवं शूण्ठी चूर्ण का प्रथम नस्य दें।

३. अम्लपित्तजन्य शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ४ रत्ती, कामदुग्धा रस २ रत्ती, सूतशेखर रस २ रत्ती, पथ्यादि क्वाथ २० मिलि. के साथ दिन में तीन बार तथा गोघृत का नस्य दें।

४. उच्च-रक्तचापजन्य शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस ४ रत्ती, एलर्ट २ कपसूत पानी के साथ दें।

५. विभिन्न प्रकार के शिरःशूल में शिरःशूलादि वज्र रस, अपामार्ग क्षार, गोदन्ती भस्म तीनों ४-४ रत्ती उष्णोदक के साथ दें।

३०. शोणितार्गल रस (रसतरंगिणी)—

इसमें लोह भस्म, अश्रक भस्म, यशद भस्म, रसाजन (दारुहिन्द्रा घन), शु. सीराष्टी प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, रससिद्धर, रक्त चन्दन, शु. सुवर्ण गैरिक, अश्वत्थ लाह प्रत्येक औषधि द्रव्य २-२ भाग समाविष्ट है। सर्व प्रथम रसाजन को चार गुना पानी में गलाकर छान लें। उत्पश्चात् उसमें सभी औषधि द्रव्यों को युक्तपूर्वक मिला कर अच्छी तरह घोटकर २५०-२५० मिग्रा. की मोलिया बना लें। १२५ से १०० मिग्रा. उशीरासव, लोघ्रासव, जल अथवा रोग अनुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह रक्तस्तेमक एवं शक्ति संरक्षक औषधि है। रक्तार्श, रक्तप्रदर, रक्ततिसार, रक्तपित्त, क्षयप्रण इत्यादि के रक्तलावों में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. रक्तप्रदर में शोणितार्गल रस २५० मिग्रा., गोदन्ती भस्म ५०० मिग्रा., नागकेशर ५०० मिग्रा. शहद के साथ दें।

२. हीमोफिलिया में शोणितार्गल रस २५० मिग्रा. दो-दो घण्टे के अन्तर पर मिश्री मिश्रित जल के साथ दें। इसकी सहायक औषधि के रूप में चन्द्रकला रस, मोस पर्यटी, लोघ चूर्ण, यच्छिमधु चूर्ण, शु. सीराष्टी दें।

३. गर्भस्राव की आत्ययिक अवस्था में शोणितार्गल रस १ मा., शतावरी चूर्ण २ मा., पुण्यानुग चूर्ण २ मा., गोदन्ती भस्म १ मासे, बोल पर्यटी १/४ मासे, वण्डूर घस्म १/४ मा. दिन में तीन बार घी मिश्रित मिश्री के साथ दें।

४. रक्तार्श की आत्ययिक अवस्था में शोणितार्गल रस २ रत्ती, बोलवद्ध रस ५ रत्ती, कामदुग्धा रस १ रत्ती, तुणकान्त मणि पिण्डी ४ रत्ती, उशीरासव १५ मिलि. में मिलाकर दिन में तीन बार दें।

५. रक्तज प्रश्वाहिका में शोणितार्गल रस २ रत्ती, कर्पूर रस १ रत्ती, कुटजावलेह १० मासे के साथ दिन में तीन बार दें।

३१. श्वासकुठार रस (भावप्रकमथ)—

शु. पारद, शु. गन्धक, शु. वत्सनाभ, शु. टंकण, शु. मनःशिला प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, कालीमिर्च २ भाग, त्रिकटु ६ भाग इसमें समाविष्ट है।

मात्रा—इसे १ से २ रत्ती तक पान के स्वरस, आर्द्रक स्वरस, शहद, भारंग्यादि क्वाथ आदि रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिये।

उपयोग—इसके सेवन से कफ पिघलकर बाहर निकल जाता है। श्वास मलिकाओं का आक्षेप दूर होता है। यह अथरुद्ध वायु का शमन करता है। यह श्वास मार्ग की कर्कशता को दूर करता है। श्वासकुठार रस श्वर, प्रतिष्णाय, कास, श्वास, हिक्का में लाभकारी है। यह मन्दाग्नि, यक्ष्मा, हृदय रोग, सन्निपात श्वर, सन्ध्रा, मूच्छा तथा श्वरभेद में उपयोगी है। नवीन फुफ्फुस आवरण शीथ (अस्तोय) में श्वासकुठार रस उपयोगी है। बिहोष होने पर श्वासकुठार के नस्य से बिहोषी दूर हो जाती है। हिक्का, सूर्यावर्त, अर्धविभेदक में इसका नस्य दें।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) तमक श्वास रोग की आत्ययिक अवस्था में श्वासकुठार रस १/४ ग्रा. सोमकल्प चूर्ण आधा ग्रा., शिलासिन्दूर १/१९ ग्रा., कनकासब १५ सिन्धी. जल के साथ दे सद्यःपरिणाम मिलता है।

(२) अर्घावभेदक शिरःशूल की आशुकारी चिकित्सा हेतु यथावश्यक मात्रा में श्वासकुठार रस का नस्य देना चाहिये। इससे तुरन्त वेदना का शमन होता है। इसके सहायक औषधियों के रूप में पक्कर मूल चूर्ण, शुण्ठी चूर्ण, चित्रक चूर्ण १-१ ग्राम अह्वद या पेड़ में मिला ३ बार दें।

(३) शिरःशूल, बेहोशी, हिस्टीरिया, मूच्छा, सन्निपात, सन्यास तथा श्वासावसोष में नस्य से लाभ होता है।

(४) मूच्छा की अतिउग्र अवस्था में श्वासकुठार रस का नेत्र में अंजन करने से रोगी शीघ्र मूच्छा से मुक्ति प्राप्त करता है। रोगी जब होश में आ जाय तब उसके नेत्र में घी का अंजन अवस्था दूध डालना चाहिए।

(५) अपस्मार का वेग आने से रोगी बेहोश हो गया हो ऐसी स्थिति में आशुकारी चिकित्सा हेतु यथावश्यक मात्रा में श्वासकुठार रस का नस्य देने से रोगी तुरन्त होश में आ जाता है। उसके बाद अपस्मार निवारण हेतु सारस्वतारिष्ट १० मिली. के साथ स्मृतिसागर रस १/८ ग्राम और मेघ रसायन चूर्ण १ ग्रा. प्रातः-शाम दूध से दें।

(३२) सामुद्रादि चूर्ण (भैषज्य रत्नावली)—

इसमें सामुद्र लवण, सैधव लवण, यवसार, स्वर्जिका क्षार, रुचक लवण, रोमक लवण, विड लवण, दस्तीमूल, लोह भस्म, मण्डूर भस्म, त्रिवृत्, सुरण प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग, दधि, गोमूत्र, दुग्ध प्रत्येक औषधि द्रव्य १२-१२ भाग समाविष्ट हैं। सर्व प्रथम सामुद्रलवण से सुरण तक के औषधि द्रव्यों का चूर्ण कल्पना अनुसार चूर्ण निर्माण करके उसे दधि, गोमूत्र, दुग्ध में डालकर मंदाग्नि से पाक करें। जब गाढ़ा हो जाय तब उसे नीचे उतारकर छाया शुष्क हो जाने पर औषधि द्रव्य का चूर्ण निर्माण करें। इसे १/२ से १ ग्राम तक उष्णोदकसे देना चाहिए।

उपयोग—यह नाभिमूल, प्लीहावृद्धि जन्य शूल, यकृतशूल गुल्म जन्य शूल, विद्रधि, अठ्ठीलाजन्य शूल, आदि कफ और वात से उत्पन्न शूलों में उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) परिणामशूल में सामुद्रादि

चूर्ण, घाची खोह, शङ्खभस्म १-१ ग्राम दूध के साथ दें।

(२) नाभिमूल की आत्ययिक अवस्था में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ ३ बार तथा नाभिप्रदेश पर सामुद्रादि चूर्ण में खड़ी तक्र मिलाकर लेप करें।

(३) गुल्म में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम, अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ देने से तथा नाभि पर भासूल प्रदेश पर सामुद्रादि चूर्ण में गर्म पानी मिला लेप करें।

(४) उदरशूल की आत्ययिक अवस्था में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम, बृहद शंखवटी २५० मिग्रा., वेदसान्द्रक रस १२५ मिग्रा. चित्रकादि क्वाथ के साथ दें।

(५) अठ्ठीलाक्षा में सामुद्रादि चूर्ण १ ग्राम उष्णोदक के साथ दिन में तीन बार देने से तथा वेदना स्थान पर सामुद्रादि चूर्ण को पानी में मिलाकर गरम कर लेप करें।

(३३) सुखप्रसवकर चूर्ण (रसोद्धार तन्त्र)—

पिप्पली, मरिचि, कटुकी, सैधव, जीरक, स्याहजीरा, हिंगु, अजमोद, शुण्ठी, रास्ना, अजवायन प्रत्येक औषधि १-१ भाग तथा अश्वगंधा २८ भाग चूर्ण बनाकर रखें। ३ से १५ ग्राम तक जल के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह सुखप्रसवार्थ उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) कण्ठ प्रसूति की अवस्था में सुखप्रसवकर चूर्ण १० ग्रा. उष्णोदक के साथ देने से मात्र २० ही मिनट में सुखप्रसव हो जाता है। इसे बंशपत्र क्वाथ के साथ भी दिया जा सकता है।

(३४) सुवर्ण रत्नगिरि रस (भैष. रत्ना.)—

इसमें शुद्ध पारद, शुद्ध गन्धक, ताम्र भस्म, अन्नक भस्म, सुवर्ण भस्म १-१ भाग, लोह भस्म १/२ भाग तथा धैक्रांत भस्म चौथाई भाग समाविष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में भृङ्गराज स्वरस, सहजने-त्वक क्वाथ, वासा स्वरस, निगुण्डीपत्र स्वरस, वचा क्वाथ, चित्रक मूल क्वाथ, भृङ्गराज स्वरस, गोरखमुण्डी क्वाथ, कटेरी का क्वाथ, गिलोय स्वरस, जयन्तपत्र स्वरस, अगस्त्यपत्र स्वरस, ज्ञाही स्वरस, चिरायता क्वाथ, भूतकुमारी स्वरस हैं। इस चूर्ण को १२५ मिग्रा. से २५० मिग्रा. तक घान्यक चूर्ण, पिप्पली चूर्ण अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ दें।

उपयोग—यह विभिन्न प्रकार के ज्वर में उपयोगी है।

आयुर्वेदिक प्रयोग—(१) इन्फ्लुएन्जा ज्वर की आत्य-

विक अवस्था में सुवर्ण रत्नगिरि रस १ ५ मिग्रा., गोदन्ती भस्म १ ग्रा., यष्टिमधु चूर्ण २ ग्रा., तुलसी स्वरस से हैं।

(२) आन्विक ज्वर में सुवर्ण रत्नगिरि रस १२५ मिग्रा., प्रवालपिण्ठी १२५ मिग्रा., गुडूची सत्त्व २५० मिग्रा., महासुदर्शन चूर्ण १ ग्रा. सहृद के साथ हैं।

(३५) सूतिकाभरण रस (योगरत्नाकर) —

इसमें सुवर्ण भस्म, रोप्य भस्म, ताम्र भस्म, प्रवाल भस्म, शुद्ध पारद, शुद्ध गंधक, अन्नक भस्म, शुद्ध हरताल, शुद्ध मनःशिल, शुण्ठी, मरिच, पिप्पली, कटुही प्रत्येक औषधि द्रव्य १-१ भाग समाविष्ट हैं। भावना द्रव्य के रूप में अर्क दुग्ध, चित्रक मूल क्वाथ, पुनर्नवा स्वरस द्रव्य इसमें समाविष्ट हैं। सर्व प्रथम पारद एवं गंधक को कज्जली बर्तार में उसमें अन्य सब औषधों का चूर्ण मिलाकर अर्क दुग्ध, चित्रक मूल क्वाथ तथा पुनर्नवा स्वरस की पृथक्-पृथक् एक-एक भावना देकर गोला बनाकर सुखाकर मूपा में दन्त क के लघुपुट में पकाकर स्वांग-शीत होने पर निकालकर चूर्ण कर लें। इसे ६० से १२० मिग्रा. तक सहृद, घी अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए। यह सूतिका रोग, धनुर्वात एवं अन्य त्रिदोष विकारों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) सूतिकाभरण रस को एण्ट्री टिटनेस सीरम की जगह प्रयोग करना चाहिए। सूतिकाभरण रस से कोई विषाक्त लक्षण नहीं उत्पन्न होते।

(२) धनुर्वात की आत्ययिक अवस्था में सूतिकाभरण रस १२० मिली., रसरत्न रस १२० मिग्रा. मृतसंजीवनी चूर्ण के अनुपान के साथ देने से तथा कटफल चूर्ण का प्रथमन नस्य देने से आशुकारी लाभ होता है।

(३) मक्कलशूल में सूतिकाभरण रस १२० मिग्रा., प्रतापलंकेश्वर रस १२० मिग्रा., यवक्षार १ ग्रा. देवदाव्यादि क्वाथ के साथ हैं।

(३६) शुण्ठी चूर्ण (अनुभूत) —

सौंठ का चूर्ण—१ से २ ग्रा. तक पानी, तक्र, दूध, सहृद अथवा रोगानुसार अनुपान के साथ देना चाहिए।

उपयोग—यह अतिसार, प्रतिश्याय, श्वास, कास, शूल ज्वर, शिरःशूल, आमवात, अहनि, अजीर्ण, मन्दाग्नि, हस्यादि रोगों में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—(१) हिक्का की आत्ययिक अवस्था में यथावश्यक मात्रा में शुण्ठी चूर्ण एवं गुडूची पानी में मिलाकर नस्य देने से आशुकारी परिणाम मिलता है।

(२) अर्धविभेदक में शुण्ठी चूर्ण यथावश्यक मात्रा में पानी मिश्रित करके सिर में जिस ओर दर्द हो उसी ओर की आँख में अंगुली से दवा आज दें। अजब आंजने से आँसू गिरेंगे। पाँच मिनट पश्चात् आँख को जल से धो डालें और थोड़ा-सा घी लगा दें। आधाशीशी दर्द दूर होगा।

(३) वृश्चिक दंश में शुण्ठी चूर्ण को पानी में पीस कर नस्य दें। उदरशूल में शुण्ठी चूर्ण १ ग्रा., सज्जीखार १ ग्रा. और भुनी हींग ६० मिग्रा. उष्णोदक के साथ दिन में ३ बार दें। आमातिसार में शुण्ठी चूर्ण २ माघे, वराटिका भस्म ४ रत्ती आनन्द भैरव रस २ र. भुने जीरे के चूर्ण और तक्र के साथ दिन में ३ बार दें।

३७. संजीवनी वटी (शाङ्गधर सहिता) —

विडंग, सौंठ, पिप्पली, हरीतकी, विभीतकी, आमलकी, वच, गुडूची, शु. भल्लातक, शु. वत्सनाभ प्रत्येक औषध द्रव्य समान मात्रा में लेकर गोमूत्र की भावना देकर १-१ रत्ती की गोलियाँ बनाकर छायाशुष्क कर रख लें। १२५ से २५० तक आद्रक स्वरस, नीबूका रस, प्याज का रस, पुदीना का रस के साथ देना चाहिये। यह आम पाचक एवं वातानुलोमक है। अजीर्ण, गुल्म, विषचिका ज्वर, अतिसार, छदि में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग १-छदि की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम, छदिरिपु चूर्ण १ ग्राम, मयूर विच्छ भस्म १ ग्राम चार चार बण्टे पर सहृद एवं नीबू के रस के साथ लेने से अपानशयु की अधो प्रवृत्ति होती है, आम का पाचन होता है। उल्टी में अतिशीघ्र फायदा होता है।

२. कफज प्रवाहिका की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम, अजमोदादि चूर्ण १ ग्राम, शुण्ठी चूर्ण १ ग्राम शतपुष्पाक के साथ दिन में तीन बार दें।

३. आमज्वर की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी वटी २५० मिग्राम; वृहत् कस्तूरी भैरव रस १२५ मिग्राम, आद्रक स्वरस १० मिलि. सहृद के साथ तीन बार दें।

४. विषचिका की आत्ययिक अवस्था में संजीवनी

वटी १२५ मिगाम, कपूर रासव १० वृद्ध नीबू स्वरस के अनुपान में प्रति घटा देने में शीघ्र फलप्रद है। रोगी को बार-बार नारियल का पानी या नीबू रस मिश्रित जल दें।

५. सर्पदंश की अत्यधिक अवस्था में संजीवनी वटी ५०० मिग्रा० शिरीष त्वक् स्वरस या मरिचा के पत्र स्वरस के अनुपान के साथ प्रति दो घण्टे पर देने से अति शीघ्र लाभ होता है। उपरोक्त औषधि के सहायक औषध के रूप में मरिच चूर्ण १ ग्राम, घृत ५० ग्राम के साथ देना चाहिये। मरिच चूर्ण एवं घृत का ज्वर तक पाचन होता रहे तब तक देना चाहिए। मिल प्रवृत्ति में घी आने लगे तब यह समझे कि सर्पविष अब समाप्त हो गया।

३६. सर्जरस मलहर (रसतंत्रसार और सिद्धवियोग संग्रह)

इसमें तिल तैल १६ भाग, सर्जरस ४ भाग, मयूर तुत्यू १/१६ भाग तथा स्वच्छ शीत जल यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है। सर्वप्रथम तिल तैल को मन्दाग्नि से गरम करें। जब उसमें धुआं निकलने लगे तब उसमें सर्जरस एवं मयूरतुत्यू का चूर्ण डालकर नीचे उतार लें। जब तैल सर्जरस मयूरतुत्यू का अच्छे तरह मिश्रण तैयार हो जाय तब गरम गरम ही बरतते छानकर ठंडा होने दें। तत्पश्चात् जैसे घी को पानी में धोते हैं उसी प्रकार इसे पानी में धोते रहें। दस से फन्हें बार धोने से मक्खन जैसा सर्जरस मलहर तैयार होता है।

उपयोग—यह अग्निदग्ध व्रण, कच्छ, दुष्ट व्रण, मूत्रेन्द्रिय शोथ, अर्श का शोथ, वेदना, पाक में उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. साद्य अग्निदग्ध व्रण में सर्जरस मलहर यथावश्यक मात्रा में लगाने से दाह की तुरन्त शान्ति होती है। पृथ नहीं उत्पन्न होता।

२. साद्य अग्निघातजन्य रक्तस्राव में सर्वप्रथम रक्तस्राव की जगह पर शु. सीराष्टो का चूर्ण लगाकर उस पर सर्जरस मलहर रखकर पट्टबन्धन करें।

३. हेमगर्भ पोटली रस (रसामृत)—

शु. पारद ४ भाग, शु. गन्धक २ भाग, सुवर्ण भस्म १ भाग, ताम्र भस्म ३ भाग और शु. गन्धक चूर्ण यथावश्यक मात्रा में समाविष्ट है। भावना द्रव्य के रूप में कुमारी स्वरस इसमें समाविष्ट है। सर्वप्रथम

एक खरल में पारद एवं गन्धक कज्जली निर्माण करके उसमें सुवर्ण भस्म डालकर मर्दन करें। फिर उसमें ताम्र भस्म डालकर मर्दन करें। तब ७ दिन तक कुमारी स्वरस की धावना देकर शंकु आकार की सोगठी बनाकर छायागुष्क कर लें। उसके बाद शुद्ध गन्धक का चूर्ण रखकर रेशमी वस्त्र से बांधकर एक मिट्टी के पात्र अथवा एनेमल बोल (Enamel bowl) में वह सोगठी पका सके उतना शु. गन्धक चूर्ण भरकर उसे मन्दाग्नि से दोलायन्य विधि से गन्धक का द्रव्य धासिमानी रंग का हो जाय वहां तक पकायें। ठण्डी होने पर रेशमी वस्त्र दूर कर एक चाकू द्वारा पीटली पर चिपका हुआ गन्धक दूर करके चिकित्सा प्रयोगार्थ जीशी में भरकर सुरक्षित रख लें। ३० से १० मिग्रा. आर्द्रक अथवा ताम्बूल पत्र के स्वरस में विसरकर शहद मिलाकर देना चाहिए।

उपयोग—सन्निपात ज्वर या किसी भी रोग में जब रोगी को अत्यधिक पसीना हो, शरीर शीतल होने लगे, नाड़ी की गति मन्द होने लगे, हृदय की धड़कन एवं गति मन्द होने लगे, ऐसी सद्य अवस्था में यह उपयोगी है।

आमयिक प्रयोग—१. श्वास के तीव्र आक्रमण में हेमगर्भ पोटली रस ६० मिग्रा. पान के रस में चटावे।

२. मुच्छा, सन्यास, अस्मर, हिस्टेरिया आदि व्याधियों में रोगी बेहोश हो गया हो, नाड़ी सिपिल हो गई हो, शरीर ठण्डा होने लगा हो एवं श्वासकृच्छता हो हेमगर्भ पोटली ६० मिग्रा. शहद में विसर जीभ पर लगावे।

३. सन्निपात ज्वर में हेमगर्भ पोटली रस ६० मि. प्रा. आर्द्रक स्वरस या पान के रस में घोटकर चटावे।

४. न्यून रक्तप्रार में हेमगर्भ पोटली रस ६० मि. प्रा. पान के स्वरस में घोटकर चटावे।

आशुकारी चिकित्सोपयोगी तालिका—

१. अग्निदग्ध व्रण—पंचगुग तैल, सर्जरस मलहर, निद्रोदय रस, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, जात्यादितैल।
२. अतिसार—कपूर रस, संजीवनी वटी, कपूर हिगु वटी, कपूर रासव, शूण्ठी चूर्ण, वेदनान्तक रस, वृहद् शङ्ख वटी।
३. अनिद्रा—निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस।

४. अश्वरी—अश्वरी कण्डन रस, वेदनान्तक रस ।
५. अश्लिषा—सामुद्रादि चूर्ण ।
६. अस्थिमन—अस्थिसंघानक लेप, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।
७. अस्थिशोष—अस्थिसंघानक लेप, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस ।
८. आठमान—अभयारिष्ट, बृहद् शङ्ख वटी ।
९. आमवात शूल—रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।
१०. आक्षेप—शु. टंकण, लक्ष्मीनारायण रस ।
११. उरःशूल—शवासकुठार रस, महालक्ष्मीविलास रस, निद्रोदय रस, शृण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, बृहद् शङ्ख वटी ।
१२. उदरशूल—कपूर हिगु वटी, कपूर रासव, निद्रोदय रस, अभयारिष्ट, वेदनान्तक रस, बृहद् शङ्ख वटी ।
१३. उल्टी (छदि)—संजीवनी वटी, कपूर रासव, छदिरिपु चूर्ण, यष्टिमधु चूर्ण ।
१४. अतिभावस्या—हेमगर्भपोटली रस ।
१५. कटिशूल—अस्थिसंघानक लेप, पंचगुण तैल, निद्रोदय रस वेदनान्तक रस, रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।
१६. कर्णशूल—पंचगुण तैल, महालक्ष्मी विलास रस निद्रोदय रस वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।
१७. कण्ट प्रसृति—सुखप्रसवकर चूर्ण, शुद्ध टंकण, हेमगर्भपोटली रस ।
१८. कोलेरा (विणूचिका)—कपूर रस, संजीवनी वटी, कपूर रासव हेमगर्भपोटली रस, निद्रोदय रस, मूत-संजीवनी सुरा, बृहद् शंखवटी ।
१९. उदावर्त—कपूर हिगुवटी, अभयारिष्ट, शृण्ठी चूर्ण, सामुद्रादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी, अजमोदादि चूर्ण ।
२०. गुल्म—कपूर हिगुवटी अभयारिष्ट, शृण्ठी चूर्ण, सामुद्रादि चूर्ण अजमोदादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी ।
२१. ग्रहणी—कपूर रस, कपूर हिगुवटी, कपूर रासव, शृण्ठी चूर्ण, वेदनान्तक रस, बृहद् शंखवटी ।
२२. ज्वर—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजीवनी वटी महालक्ष्मी विलास रस, चन्द्रकला रस, कल्पतरु रस ।
२३. दन्तशूल—कपूर हिगुवटी, कपूर रासव महालक्ष्मी

- विलास रस, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, दंष्ट्रापीडहरी वटी, जात्यादि तैल ।
२४. दाह—चन्द्रकला रस, अजु नारिष्ट ।
२५. धनुर्वात—हेमगर्भ पोटली रस, शुद्ध टंकणक्षार सूतिकाभरम रस, लक्ष्मीनारायण रस ।
२६. परिणामशूल—बृहद् शंखवटी, सामुद्रादि चूर्ण ।
२७. पाण्डू शूल—शवासकुठार रस, महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शृण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, सामुद्रादि चूर्ण, बृहद् शंखवटी, अजमोदादि चूर्ण ।
२८. प्रतितुनि—अजमोदादि चूर्ण ।
२९. प्लुरिसी—शवासकुठार रस, महालक्ष्मी विलास रस शृण्ठी चूर्ण, शुद्ध टंकणक्षार, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, कनकासव ।
३०. प्रवाहिका—कपूर रस, निद्रोदय रस वेदनान्तक बृहद् शंखवटी अजमोदादि चूर्ण, कपूर हिगुवटी ।
३१. मोच आना—अस्थिसंघानक लेप, पंचगुण तैल, वेदनान्तक रस, निद्रोदय रस, जात्यादि तैल ।
३२. मूठमार—अस्थिसंघानक लेप, पंचगुण तैल, निद्रो-दय रस मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस जात्यादि तैल ।
३३. मूर्च्छा—शवासकुठार रस, अजु नारिष्ट, हेमगर्भ पोटली रस, शृण्ठी चूर्ण, कल्पतरु रस, मूतसंजीवनीसुरा ।
३४. उष्णवात—चन्द्रकला रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३५. मेतन्जाइदिस—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजी-वनी वटी, महालक्ष्मीविलास रस, मृगशृङ्ग भस्म ।
३६. रक्तातिसार—कपूर रस, शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, शृण्ठी चूर्ण यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस ।
३७. रक्तपित्त—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३८. रक्तप्रदर—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, वेदनान्तक रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
३९. रक्तार्श—शोणितार्गल रस, चन्द्रकला रस, अभ-यारिष्ट वेदनान्तक रस, यष्टिमधु चूर्ण ।
४०. रक्तव्राव—शोणितार्गल रस, शृण्ठी चूर्ण, यष्टि-मधु चूर्ण जात्यादि तैल ।
४१. गृध्रसी—पंचगुण तैल, निद्रोदय रस, वेदनान्तक रस, रसराज रस, अजमोदादि चूर्ण ।

४२. न्यून रक्तचाप—बृहद् कस्तूरी भैरव रस, संजीवनी वटी. महालक्ष्मी विलास रस, अर्जुनारिष्ट, हेमगर्भ पोटली, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, मृतसंजीवनीसुरा

४३. विकटविव—शुण्ठी चूर्ण, निर्मली बीज, वेदनान्तक रस ।

४४. शिरःशूल—महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शुण्ठी चूर्ण, यष्टिमधु चूर्ण, कल्पतरु रस, वेदनान्तक रस, शिरःशुलाखिञ्ज रस, पथ्यादि क्वाथ ।

४५. शीतांगता—बृहद् कस्तूरीभैरव रस, शुण्ठी चूर्ण, कल्पतरु रस, मृतसंजीवनी सुरा ।

४६. शूल—अस्थिसंघानक लेप, कर्पूरहिगुवटी, पंचगुण तैल, महालक्ष्मी विलास रस, निद्रोदय रस, शुण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, वेदनान्तक रस, सामुद्रादि चूर्ण, आस्थ्यादि, तैल, बृहद् शंखवटी ।

४७. श्वासाधिक्य—श्वासकुठार रस, अर्जुनारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, शंख टकण, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण,

४८. सर्पबंध—संजीवनीवटी, अर्जुनारिष्ट, हेमगर्भ-पोटली रस, मृतसंजीवनी सुरा ।

४९. सद्यःक्षण—शोणितार्गल रस, पंचगुण तैल, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, जात्यादि तैल ।

५०. हिस्टिरिया—श्वास कुठार रस, कर्पूरहिगुवटी, अर्जुनारिष्ट, हेमगर्भ पोटली रस, शुण्ठी चूर्ण, कल्पतरु, रस, मृतसंजीवनी सुरा ।

५१. हृदय रोग—अर्जुनारिष्ट, हेमगर्भपोटली रस, अम्यारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, मृगशृङ्ग भस्म, यष्टिमधु चूर्ण, वेदनान्तक रस, मृतसंजीवनी सुरा, रसराज रस ।

५२. हिक्का—श्वासकुठार रस, कर्पूरहिगुवटी, पंचगुण तैल, अम्यारिष्ट, शुण्ठी चूर्ण, छदिरिपु चूर्ण ।

अन्त में इस आलेख को तैयार करने में 'भाषणां इर्मर्जेन्ती औषधों' के लेखक वैद्य श्री शोभन वसाणी जी ने प्रत्यक्ष या परोक्ष रूप से जो सहकार दिया है तथा वैद्य श्री गिरिधारी लाल जी मिश्र संकट-कालीन चिकित्सा के लिए इस लेख की स्वीकृति प्रदान की एवं धन्वन्तरि के प्रधान सम्पादक वैद्य श्री दाऊदयाल गर्ग जी ने इस लेख को प्रकाशित करने में जो योगदान दिया है उसके लिये उपरोक्त तीनों का मैं ऋणी तथा आभारी हूँ ।

१४ ब्राड स्पेक्ट्रम चतुर्दश आयुर्वेदीय योगरत्न

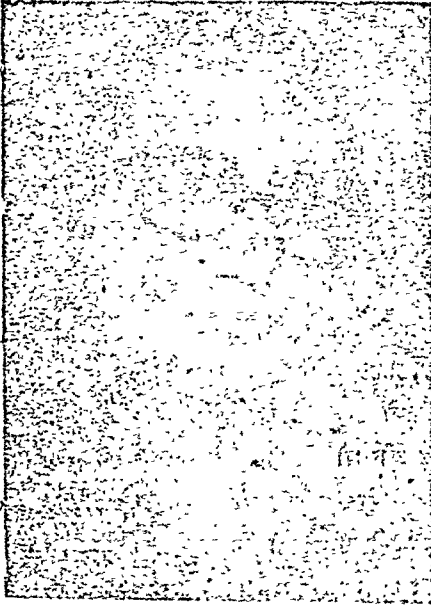
आयुर्वेद चक्रवर्ती वैद्य श्री गिरिधारीलाल मिश्र

ब्राडस्पेक्ट्रम-वनाम बहु कार्यकारी औषधि—ब्राडस्पेक्ट्रम (Broad Spectrum) द्रव्य का अर्थ है वह औषधि जो अनेक प्रकार के जीवाणुओं पर प्रभु बशाली हो । ऐसी औषधियों का प्रयोग विभिन्न जीवाणुओं द्वारा होने वाले विभिन्न रोगों पर किया गया है । चरकाचार्य ने "सूक्ष्मत्वाच्चोके भवन्त्पृथग्भ्या" लिख कर जीवाणुओं की व्यापक सत्ता को स्वीकार किया है अतः प्राचीन सत्व-दृष्टा आत्मवादी आयुर्वेदियों को जीवाणु विज्ञान का पूर्ण ज्ञान था फिर भी उन्होंने जीवाणु विज्ञान को प्राथमिकता नहीं दी कारण शारीरिक क्रियाओं के हेतु तीन मौलिक पदार्थ—त्रिदोष-त्रास पित्त कफ हैं तथा जीवाणु भी रोगोत्पत्ति के लिए दोष प्रकोप को अपेक्षा रखते हैं एतदर्थ-दोष प्रत्यनीक चिकित्सा लिखी अतः आधुनिक औषधियां दोषों की विषमता और उनके बलाप्रल की समीक्षा करके औषधि कल्पना की गई है। आधुनिक वैज्ञानिकों ने जीवाणु नाशन के आधार पर तथा प्राचीन आयुर्वेदियों ने त्रिदोष

के आधार पर—बहु कार्यकारी औषधियों की कल्पना की एक ही औषधि से अनेक रोगों की चिकित्सा करते की कल्पना अति प्राचीन है तथा सैकड़ों बहु कार्यकारी औषधियां इसकी सफतापूर्वक प्रयोग करते रहते हैं—

सिद्ध मकरध्वज (रसतरंगिणी)—यह जरा भरण नाशक ऐसी दिव्य औषधि है जो अनुपान भेद से बहुत से रोगों पर प्रभावशाली हैं तथा किसी भी रोग के कारण वासी हुई कमजोरी इसके सेवन से दूर होती है ।

नाड़ी क्षीणता में—मकरध्वज २ रत्ती, कर्पूर वाधा कस्तूरी चौथाई, तुलसीदल स्वरस + मधु से । सन्निपात में—ब्राह्मस्वरस + मधु से । शान्त्रिक ज्वर में—मोती पिष्टी के साथ मधु से । विषम ज्वर में—करंजबीज चूर्ण-पिप्ली चूर्ण से । राजपक्ष्मा में—प्रवाल + सितोपसादि चूर्ण से । हैजा में—प्याज स्वरस + मधु से । पांडू रोग में—कुटकी चूर्ण के साथ मधु से । हृदय रोग में—मोती पिष्टी + अकीक पिष्टी के साथ अर्जुन सिद्ध क्षीर से एवं



लेखक—वैद्य श्री गिग्घारीलाल मिश्र आयुर्वेदज्ञ

रक्ताल्पता—में लोह अस्म + मधु से इसका प्रयोग प्रशस्त है। यह एक ऐसी योगावाही दिव्य महोपधि है जो किसी भी रोग में तत्सम्बन्धित प्रयोग के साथ उसको आयुगुणकारी एवं प्रभावशाली बनाने के लिए प्रयुक्त की जाती है। बालक, वृद्ध युवा, स्त्री-पुरुष सबके लिए समान रूप से लाभकारी है। इसके सेवन से रोग प्रतिरोधक शक्ति की अपूर्व वृद्धि होती है तथा ज्वर, निमोनिया, श्वास-कास, राज्यक्ष्मा, उरःघात, सर्वाङ्ग, शैत्य, नाडी क्षीणता, उन्माद, क्षपस्मार, मूत्री-मूर्च्छा आदि रोगों पर इस औपधि का सफल एवं चमत्कारिक प्रयोग होता है। इसे औपधि का प्रभाव स्नायुमण्डल, वातवाहिनियाँ मस्तिष्क एवं हृदय पर शीघ्रता से होता है।

सेवन विधि—१ रत्नी मकरध्वज को खरल में घोट कर मधु मिलाकर फिर अन्य अनुपान घोटकर लेवे।

(२) स्वर्णवसन्त मालती (सि. यो. स.) यह रसायन जीर्ण ज्वर, सप्तधातुगत ज्वर तथा राज्यक्ष्मा आंशु क्षय, प्लुरसी, गण्डमाला, मस्तिष्क की दुर्बलता, हृदयरोग, भक्कलशूल स्त्रियों के प्रदर रोग बालकों के सुखा रोग में अत्यन्त लाभदायक है, स्त्री पुरुष एवं बालक वृद्ध सबके लिये सब ऋतु में सेवनीय महोपधि है।

राज्यक्ष्मा में—प्रवाल पिष्टि + रुदन्ती चूर्ण के साथ मधु से घटाकर बकरी का दूध पिलावे। जीर्ण ज्वर में—चौसठ प्रहरी पिप्पली के साथ स्त्रियों के अति रजःस्राव जन्य दुर्बलता एवं पाण्डू, शोथ में—लोह अस्म के साथ तथा अनुपान भेद से बनेक रोगों पर व्यवहृत होता है। किसी भी रोग के कारण आयी हुई दुर्बलता इसके सेवन से निश्चय दूर होती है। दकृत और प्लीहा के दोष को दूर करके पाचन क्रिया को नियमित बनता है अतः दीपन पाचन होने से मन्दाग्नि को दूर कर अजीर्ण दोष को नष्ट करता है। फलस्वरूप पाचन क्रिया में सुधार होकर रसा-रक्तादि धातुओं को भी पुष्ट करता है। स्त्रियों के अत्यधिक रजःस्राव से आयी हुई दुर्बलता एवं श्वेतप्रदर के कारण आयी दुर्बलता में रोग का नाश कर दुर्बलता दूर करता है। निरुत्साहित जीवन को यह उत्साह से भर देता है। मस्तिष्क की कमजोरी, अत्यधिक परिश्रमजन्य शिरःशूल अत्यधिक स्त्री-प्रसवे से हुई धातु क्षीणता में यह सफल महोपधि है।

विशेष—यदि स्वर्ण वसन्त मालती के सेवन से किसी को पित्त बढ़ता हो, गर्मी अधिक लगती हो या रक्तस्राव हो तो प्रवाल पिष्टि के साथ मिलाकर देनी चाहिए। किसी को शुष्क कांस होने पर यह सहन नहीं होती अतः उनको पहले कामदुधारस व अमृता सत्व प्रवालपिष्टि देकर उप्रता का दमनकर फिर इसका प्रयोग लाभकारी है।

(३) शिवागुटिका (चक्रदत्त)—आयुर्वेद की महोपधि विगत ७ वर्षों से मधुमेह के रोगियों पर सफलता पूर्वक प्रयोग कर रहे हैं। यह शिलाजीत प्रधान औपधि है।

इसके प्रयोग से शरीर स्वस्थ और आनन्दमय बन जाता है, शोथ, कम्पवात पाण्डू, प्लीषपद, प्लीहावृद्धि, अर्श, प्रदर, प्रमेह, प्रमिह पिडिका, अशमरी, अबुंद, भगन्दर उरुस्तम्भ, उन्माद, वातरक्त, कुष्ठ, मद, अपस्मार अति स्थूलता, अतिकृणता मूत्रकृच्छ्र और हलीमक, यक्ष्मा तथा यक्ष्मा तथा अकाल पलित रोग का नाश होता है। उरुस्तम्भ और वातरक्त में, कुष्ठ और प्लीषपद में, यक्ष्मा और वातिपलित के कारणों में कोई साम्य नहीं पर यह पुष्टिका समान रूप से गुणकारी है। यदि शिवागुटिका आप स्वयं निर्माण कर सकें तो निर्मल आयुर्वेद संस्थान से मंगा

सकते हैं।

(४) योगेन्द्र रस—(भेषज्य रत्नावली)—यह रसायन वातवाहिनी नाड़ियों, मन, मस्तिष्क और रक्तवाहिनी नाड़ियों पर विशेष रूप से प्रभावशाली है। इसके सेवन से वात-पित्त रोग, प्रमेह, बहुमूत्र, मूत्राघात, बालपक्षाघात (Polio) उन्माद, मूर्च्छा, हिस्टीरिया, पक्षाघात हनुमह, अदित, मसास्तम्भ, शारीरिक दुर्बलता आदि दूर होकर रोग नष्ट होते हैं। रोगानुसार अनुपान से देने पर आशुफलप्रद है। हृदय रोग, मधुमेह, पक्षाघात पर इसका सफलतापूर्वक प्रयोग किया जाता है। पित्तविकार में त्रिफला जल + मिश्री, हिस्टीरिया में जटामांसी क्वाथ + मिश्री, वातरोगों में रसेन, घृत + मिश्री, हृदयरोग में अजूनछाल के क्वाथ से इसका प्रभाव प्रशस्त है। अति शर्वाय वाले से हुए क्षय रोग में इस का प्रयोग शीघ्र लाभ प्रद है। पक्षाघात पोलियो की यह सफल दवा है।

(५) वात कुसुमन्तक रस (भै.र.)—रक्तचाप हीनता में यह अत्यन्त ही सफल औषध है। रूध के साथ इसकी पहली मात्रा से हीन रक्तचाप सामान्यावस्था में आ जाता है मगर रोगी शक्ति और स्फूर्ति अनुभव करता है उन्माद अपस्मार एव मूर्च्छा की यह प्रशस्त महोषधि है। मानसिक विकृति जन्य अपस्मार व मानसिक व्याघगत जन्म मूर्च्छा में अक्षय भस्म के साथ इसकी योजना तत्काल फलदर्शी है। आक्षेप युक्त वात व्याधियों में घनुर्वात, बाल कम्प, हृदय कम्प, घृत्तिका रोग में आक्षेप तथा निद्रानाश को दूर कर यह मन को प्रफुल्लित करता है। बाल पक्षाघात में भी यह सफलतापूर्वक प्रयुक्त होता है। सन्निपात, न्यूमोनिया में वृद्धि अंश एवं प्रसाप का शमन कर निद्रादायक है। वातवाहिनी की विकृतियों पर सफल है।

(६) वातचिन्तामणि रस (बृहद.)—(भै० र.)—आयुर्वेद में वातरोग के लिए यह महोषधि है। उच्च रक्तचाप में अकेले या सर्पगन्धा के साथ इसका प्रयोग लाभदायक है। वात और पित्त सम्बन्धी रोगों में इसकी बड़ी प्रशंसा है। हृदय और मस्तिष्क के लिए उत्तम बलकारक है। आक्षेप और हिस्टीरिया में इसका मास्वादि-क्वाथ से सन्निपात ज्वर की प्रलापावस्था में तगरादि क्वाथ से

पक्षाघात, अदित, घनुर्वात आदि कठिन वात रोगों में रसेन सिद्ध घृत से, हृदय रोग में अजूनछाल क्वाथ से इसका प्रयोग प्रशस्त है। रोग की सङ्कट कालीन अवस्थाओं में नाड़ी क्षीणता, हाथ पांव कापना तथा पसीना अधिक होकर शरीर ठण्डा पड़ जाने में प्रयोग करें।

(७) मोती पिष्टी (र. त.)—हृदय शक्ति वर्धन व डूबते हुए हृदय को सहारा देकर जीवनीय शक्ति की रक्षा करती है। हृदय की घड़कन में मधु से व खमीरा गाजवान अम्बरी के साथ इसकी पहली मात्रा ही फलप्रद है। रक्तचाप दाहयुक्त में नागकेशर चूर्ण + मक्खन के साथ; रक्तचाप में—अनार स्वरस क्षय रोग में—सितोपलादि चूर्ण व मधु के साथ अन्तर्दाहि में—अमृता सत्व + मधु से मूत्र कृच्छ्र में—नारियल के पानी से अशुषत में—आंवला के मुरब्बे के साथ तथा समस्त पित्त विकारों में पिष्टी का प्रयोग प्रशस्त है। मुक्ता पिष्टी नेत्ररोग घातुक्षीणता क्षय उरःक्षत जीर्ण ज्वर कास हिकका तकसीर हृदय तथा मस्तिष्क की निर्बलता शिरःशूल दाह प्रमेह भूत्रकृच्छ्र निद्रानाश अत्यन्त त्रास अत्यन्त क्रोध रात्रि जागरण जन्म दाह अति मानसिक श्रम अति उष्ण पदार्थ सेवन इत्यादि के बड़े हुए विकारों में आशुफलप्रद है।

(८) पुनर्नवा मण्डूर (भा प्र.)—सर्वाङ्ग शोथ और पांडु में आयुर्वेद का बहुप्रचलित सुप्रसिद्ध योग है जो शरीर में रक्तास्पता की पूर्ति कर शोथ, पांडु का नाश कर आँसों को बलवान बनाता है। मल-मूत्र के द्वारा शरीर के दोषों का संहरण कर रोगमुक्त करता है। विषम ज्वर रहणी विकार यकृतलीहा वृद्धि, अर्श आन्त्र क्षय वात रक्त कफ, श्वास क्षय कुष्ठ रोगनाशक उत्तम योग है पुनर्नवामण्डूर धूक हृदय यकृत रक्त आमाशय और आन्त्र पर प्रभावशाली महोषधि है जो अपनी शोषन क्रिया द्वारा मूत्रल और शोषहर औषधि के रूप में प्रसिद्ध है। वैद्यगण अनुपान भेद से विविध रोगों में इसको व्यवहृत करते हैं। सर्वाङ्ग शोथ में मधु एवं गोमूत्र से, पांडुरोग में पुनर्नवा स्वरस व मधु से उदर रोग एवं आमप्रदान कब्ज में हरड़ चूर्ण के साथ वात रोग में महायोगरा गुग्गुल के साथ इसका प्रयोग प्रशस्त है। पक्वाशय, रक्त और रस घातु की

बुद्धि कर रक्तानिस्फरण क्रिया को बलवान कर वात रक्त एवं कुष्ठ का नाश करता है।

(६) आरोग्यवर्धनी वटी (र. र. स) — यह उत्तम दीपन पाचन स्रोतोरोग हर हृद्य भेदघ्न मूत्रल जन्तुघ्न शोथघ्न रक्तशोधक रक्तचापहर अर्लजी नाशक कुष्ठघ्न पांडु-जलोदर जीर्ण ज्वर ह्रिकका नाशक है। अर्लजी यह रोग आधुनिक एण्टीबयोटिक्स के द्रुप्रभावों से आज बहुप्रसरित है इसमें मंजिष्ठादि क्वाथ के साथ ७ दिन का प्रयोग पर्याप्त रहता है। आधुनिक सम्यता का रोग रक्तचाप में अमलताश के क्वाथ व सहंजना स्वरस से लाभप्रद है। वैद्यगण कामला में भृंगराज स्वरस से यकृतप्लीहाशोथ में गोमूत्र तथा सर्वाङ्ग शोथ में पुनर्नवा स्वरस के साथ इसका सफलतापूर्वक प्रयोग करते हैं। ह्रिकारोग में धारोग्यवर्धनी तत्काल फलप्रद है। बृहान्न एवं लघु आन्त्र विकृति नाशक होने से रक्तदोष नाशक एवं कुष्ठ हर है कुष्ठ की प्रारम्भिक अवस्था में इसका प्रयोग उपादेय है।

(१०) दुर्जलजेता रस (यो. र.) — दुषिघ्न जल से उत्पन्न विकार दूषित वायु से उत्पन्न होने वाले रोग तथा मौसम परिवर्तन के समय उत्पन्न होने वाले विकारों के द्रुप्रभावों को तत्काल जीतने के कारण दुर्जलजेता नाम सार्थक है। दुष्ट जलवायु जनित ध्वर, जुकान सहित ज्वर शीत ज्वर अजीर्ण मन्दाग्नि अमवृद्धि अफरा मलावरोध शूल-श्वास-कास रोग नाशक है। नवीन ज्वर में यह तत्कालफलदर्शी है रात को एक गोली खाकर सोने से प्रातः ही स्वस्थ अनुभव होता है। असम प्रदेश में भारत के उत्तर प्रांतों से व्यवसायिक कार्य हेतु व्यापारी प्रतिनिधि आते रहते हैं तथा यहाँ वर्षा में भीगते ही वे बीमार हो जाते हैं खास कर ऐसे ही व्यक्तियों के लिए हम इसका प्रयोग करते हैं तथा तत्काल फलप्रद है।

(११) श्वेतपर्वटी (सि. यो. सं) — आयुर्वेद का आणु-फलप्रद सुप्रसिद्ध मूत्रल योग है। डाम्बजल (कच्चे नारियल के जल) से व दूध व दही की लस्सी से देने से १०-१५ मिनिट में ही मूत्र त्याग हो जाता है मूत्र में दाह हो तो १ चम्मच चीनी के साथ मिलाकर शीतल जल से देने पर मूत्र त्याग के साथ दाह की भी शान्ति होती है वैसे तो

यह प्रमुख रूप से मूत्रल योग है पर शरीर शोथ हरण के लिए मूत्रल क्रिया सरल एवं सर्वोत्तम है एतदर्थं चिकित्सक अपनी प्रत्युत्पन्नकतिरव से व्यापक रूप से इसका प्रयोग कर सकते हैं। सर्वाङ्ग शोथ में यह मूत्र निःसरण क्रिया तीव्र कर शोथ का हरण करता है हम इसका प्रयोग शोथ को लगभग सभी अवस्थाओं में करते हैं आघातजन्य व सेप्टिक के कारण हुई स्थानिक शोथ अल्लासक प्रयोग जन्य शोथ सब में समान रूप से गुणकारी पाया है। तीव्र ज्वर में मूत्रल क्रिया द्वारा ज्वर का वेग शमन हो जाता है उच्चरक्तचाप में जो भी प्रयोग चल रहा है इसका साथ में प्रयोग अत्यन्त हितावह है तथा सर्पेण्ठा के साथ देने से तो इसकी पहली मात्रा ही रक्तचाप को नियंत्रित करती है आघात में डाम्ब बहुतायत से होते हैं तथा सर्व सुलभ है। वस, हम इसकी १ पुड़िया १-२ ग्राम तक बाध में मिलाकर पीने को दे देते हैं इससे अल्पित छाती की जलम खट्टी डकारें आना आदि उपद्रव १०-१५ मिनिट में ही शांत हो जाते हैं तथा मूत्र द्वारा दोष निर्हरण हो जाता है अतः यह उत्तम मूत्रल स्वेदक वातानुलोमक शीपन पाचक वृकशूल उदरशूल नाशक है।

(१०) वास चातुर्भद्र चूर्ण (सि. यो. सं) — यह मात्र चार द्रव्यों—नागरमोथा पीपल अतीस काकड़ासिगी से तिमिल है पर बालकों के बहुरोगों पर आणुगुणकारी होने से अपनी भद्रता-कारण जागृता के प्रदर्शित कर वास चातुर्भद्र नाम को सार्थक करता है। बालकों के अरुचि अग्निमांश अतिसार यकृतप्लीहा वृद्धि छद्म ज्वर ज्वरालि-सार कांश श्वास प्रति श्वास अन्तोद भव विकारों में अत्यन्त लाभप्रद है। बच्चों के ज्वर के साथ पतले दस्त दूध न पचना दूध का फटा-फटा वमन हो जाना आदि में श्रेष्ठ गुणकारी है। इसे बच्चों के किसी भी रोग में निर्भीक प्रयोग कर सकते हैं तथा इस यौग में रोग के लक्षणानुसार अन्य द्रव्यों का भी मिश्रण कर सकते हैं। सामान्यतः १ रती ठंकेण मिला कर देना तो इसे अमृत तुल्य गुणकारी बना देता है।

(१२) प्रतापलंकेश्वर रस (यो. र.) — प्रसूत रोग के लिये यह रसायन अमृत तुल्य है। प्रसूत रोग और तजन्म

व्याधियों—ज्वर कास श्वास पार्श्वशूल म्यूमोतिया भयङ्कर अतिसार घनुर्वात (Tetanus) दन्त बन्ध (दांती लगना) आदि में लाभप्रद है। इसके सेवन से गर्भाशय का दूषित व संचित रक्त का स्राव होकर गर्भाशय शुद्ध हो जाता है। सूतिक्लाज्वर अति दुष्ट और भ्रमप्रद है। इसमें ज्वर के साथ व्याकुलता भ्रम प्रलाप आदि बढ़ कर घनुर्वात की स्थिति उत्पन्न कर देता है व उन्माद हो जाता है जिसमें यह रसायन अत्यन्त ही आशु फलप्रद है।

प्रारम्भ में हम इसका प्रयोग केवला प्रसूत ज्वरादि पर ही किया करते थे किन्तु अब घनुर्वात प्रसिद्ध प्रसूत रूग्णा इस महौषधि से पूर्ण स्वस्थ हो गयी तो मेरा ध्यान इसके संक्रमणनाशक गुणों को और गया और मैंने इसका प्रयोग "Tetanus Anti Toxin" की जगह प्रारम्भ किया। असम प्रदेश में वर्षा अधिक होने से व यहाँ की जलवायु का भी कुछ विशेष प्रभाव है कि वांस गढ़ जाने व लोहे से फट जाने से या दुर्घटनाग्रस्त होजाने से 'सेप्टिक' या टिटनस होने का भय बना ही रहता है। मैंने विगत १५ वर्षों में सहस्रों रोगियों पर इसका सफल परीक्षण किया। बहिरंग विभाग में प्रतिदिन दर्जनों रोगियों पर प्रयुक्त होता रहता है। शरीर के किसी भी भाग में पीव पड़ जाने। जला-कट जाने घाव हो जाने पर इसका प्रभाव शीघ्र ही मेवाद्र सुखा देने में लाभप्रद है। अतः यह आधुनिक 'पेनसिलिन' समान गुणकारी आयुर्वेद ATS है।

(१७) विषमुष्टकाटि वटी (आ. नि.)—यह कुचला प्रधान औषधि है जो सभी प्रकार की शारीरिक वेदना नाशक है तथा प्रताप लंकेश्वर के साथ इसका संयोग तो मणिकंचन योग ही समझिये कारण दुर्घा ना व आघातज वेदना में इसका प्रयोग तत्काल वेदनाहर है। नवीन ज्वर व अचानक जुकाम आकर छीक आने हागे तो इसकी पहली मात्रा ही ज्वर का तिघ्नप्रण कर देती है। पसाघात अद्विक्त कम्पवात गृध्रसी आमाशय और पक्वाशय घात प्रकोप तथा ज्ञान तन्तुओं की विकृति स्नायु मण्डल का क्षान्त दूर होकर कठिन वात रोगों को नष्ट करने में यह औषधि आशु फलप्रद है। अजीर्ण अतिसार अफरा मन्दान्नि में यह अग्नि को बढ़ाकर क्षुधा वृद्धि करती है। स्नायुमण्डल को शक्ति प्रदान कर कामशक्ति को जागृत

करती है। अफीम का व्यसन छुड़ाने के लिये इसे अफीम की मात्रा के बराबर देने से उतना ही नशा जाता है और अफीम के प्रति अरुचि होकर एक सप्ताह में व्यसन छूट जाता है। चिकित्सक अनेक रोगों में अनुपान भेद से व अन्य मिश्रण के साथ इसका बहुलता से प्रयोग करते हैं बहुकार्यकारी द्रव्य है।

दृष्टव्य—आयुर्वेद महासागर में अनन्त महर्षय रत्न भरे पड़े हैं 'जिन खोजा तिन पाइया गहरे पानी पेठ' वाली कहावत इस सन्दर्भ में अक्षरशः खरी उतरती है। सोकड़ों प्रयोग अहर्निश चिकित्सा में प्रयुक्त होते रहते हैं 'चतुर्दश योग रत्न'। शीघ्रक होने से हमने १७ बहुत प्रचलित बहुलित बहुशः परीक्षित शास्त्रीय योग ही प्रस्तुत किये हैं जिन की मात्रा आदि दोष-बल-बलाभुसार चिकित्सक स्वयं निश्चित करें। सामान्यतः सभी की १-२ गोली प्रातः सायं उचित अनुपान से सेवनीय है।

अनुपान में आसवारिष्ट—आसर्वो का मद्यंश योगवाही और आशुगुण के कारण औषधि के क्रायों को बढ़ाता है तथा तत्काल फल प्रदर्शित करता है तथा जिस प्रकार खाली पेट मद्यपान करने से तुरन्त नशा चढ़ जाता है उसी तरह संस्कृतकालीन अवस्था में रोग के तत्कालीन लक्षणों को शान्ति हेतु निर्धारित मात्रा से दुगनी मात्रा में अनुपान रूप में विविध रसों व उपयुक्त औषधियों के साथ प्रयोग आशु फलप्रद है। तीव्र ज्वर शूल में—कनकाश्व व अहिफेनासव; मूत्रकृच्छ में चन्दनासव + सारिखायासव रक्त प्रदर व अधोगत रक्तपित्त में—अशोकारिष्ट + लोघ्रासव रक्ततिसार में—शुटजारिष्ट + लोघ्रासव, रक्तवाप, चक्कर में—अचुन्दारिष्ट + अश्वगन्धारिष्ट की दुगनी मात्रा दें।

सस्ती रवाओं का व्यामोह—आयुर्वेद की दवायें सस्ती हैं इस व्यामोह में मत पड़िये तथा रोगी पर धारकर संस्कृतकालीन स्थिति में स्वर्णघटित प्रयोग ही काम में लीजिये बाज का रोगी जब एलोपैथिक की मंहगी सेमंहगी चिकित्सा ले सकता है फिर आयुर्वेद की मंहगी दवायें क्यों नहीं लेंगा वगैरें उसको तत्काल लाभ होना चाहिए। विषयस्त कम्पनियां जैसे निमैस संस्पर्शन स्वर्ण घटित योग बनाती हैं और प्रयास करने पर सर्व सुविधाएं सर्वत्र सुलभ की जा सकती हैं।

आयुर्वेदीय कौष्णिक—आयुर्वेदीय औषधियों का कौष-
सुल के रूप में प्रयोग युगानुरूप तो है ही, रोगियों के लिए
रुचिकर एवं मनोवैज्ञानिक प्रभावदायक भी है। आजकल
कई कम्पनियों के पेटेन्ट योग कौषसुल के रूप में उपलब्ध
हैं। हम अपने स्वानुभूत ४४ कौषमूल प्रयोगों को ही
चिकित्सकों की सेवा में प्रस्तुत करते हैं—

(१) अतिसारघ्न कौषसुल—विल्वारि चूर्ण १०
ग्राम, लाई चूर्ण ३० ग्राम, भुवनेश्वर रस ३० ग्राम, शङ्ख-
भस्म २० माशे, अफीम १० माशे को खरल में घोटकर
भाग खरस एवं डोडा क्वाथ की भावना देकर सुखाकर
कौषसुल नं. ० साइज के भरकर रख लें।

उपयोग—सभी प्रकार के अतिसार में यह लाभ-
दायक है। विशेषतः तीव्र प्रवाहिका व दस्तों के तीव्र वेग
को तत्काल रोकने के लिए इसका प्रयोग आशुफलप्रद है।

(२) अस्थि सन्धान कौषसुल—लोहादि गुग्गुलु,
मंजीष्ठा, मधुयष्टि इन्द्रजोड़, हरिद्रा, शु. कुचला, प्रवाल
भस्म, कुक्कुटाण्डमक, भस्म पीपल लाज तथा अश्वगन्धा
इन दस दवाओं को २०-१ माशे लेकर खरल कर
कौषसुल नं. ० में भरकर रख लें।

उपयोग—अस्थि सङ्ग की सभी अवस्थाओं में सुबह
शाम दूध से दें, अस्थि को जोड़ने में ज्वभूत लाभदायक
है। अस्थिसङ्ग की वेदना का भी शमन करता है। ४०
दिन का कोर्स पर्याप्त है। साथ में अस्थि सन्धान लेप
का प्रयोग करना उत्तम है। अस्थि सन्धान में प्लास्टर
कटाकर भी आवश्यकतः प्रयोगार्थं प्रयुज्य है। कई ऐसे
रोगी भी चिकित्सा में आये जिन को १ महिने के लिए
प्लास्टर किया गया। पर पुनः एकसरे करने पर सन्धान
नहीं हुआ। उन रोगियों पर १०-२० कौषसुल के प्रयोग
से पुनः एकसरे करने पर अश्वत्थीत मफूलता के प्रत्यक्ष
प्रमाण मिले हैं।

(३) अर्धविभेदक कौषसुल—मुक्तापिण्डी पांच माशे,
प्रवालपिण्डी १० माशे, गौदन्ती २० माशे, शिरःशूलादि
वज्र रस ४० माशे मक्खी खरल में घोटकर नं. ० मजले
साइज के कौषसुल भर लें। १-१ कौषसुल सुबह-शाम
पथ्यादि क्वाथ से दें।

उपयोग—अर्धविभेदक कण्टसाध्य दुष्ट रोग है।
रोगी आधे सिर के दर्द से बेचीन हो जाता है। १०
कौषसुल का कोर्स पर्याप्त है। इस कौषसुल से शिरःशूल
के ऐसे चटिल रोगी भी ठीक हुए हैं जिन्हें दूधपन में
घबराकर शिर दर्द रहता था पर बाद में यह स्थायी
हो गया और दस-पन्द्रह वर्षों स्थायी रूप से शिरःशूल
रहने लग गया था। ऐसे अज्ञात रोगियों पर भी इस
कौषसुल से आशातीत लाभ हुआ है।

सहायक औषधि—षट्पिण्डु तैल की ६-६ सूँद रात
में सोते समय नाक में डालें।

पथ्य में—बादाम का हलना, दूध + जलैबी एवं
सिन्धु और पीपलिक पदार्थ लें।

(४) सोमा कौषसुल—शु. मैतिलि, सोमसत्व पांच-
पांच माशे, मज्जसिन्धु २ माशे, चाला चूर्ण १। तो०,
अनको खरल कर छोटी साइज के नं. २ कौषसुल भरें।

उपयोग—स्वास रोग में तत्काल फलश्रद है। दवा-
कशी एवं घास कण्ट में पहला ही कौषसुल तत्काल लाभ
करता है। स्वास का रोग पड़ने की सम्भावना होने पर
ले लेने से दौरा नहीं पड़ता। प्रवाह के रोगी रात को
समय १ कौषसुल दूध से लेकर सो जाने से निश्चित होते
हैं। आशु फलश्रद स्वानुभूत प्रयोग है।

विशेष—हम सोमसत्व के स्थान पर इफेड्रीन क्लो-
राइड की पीपिया डालते हैं और जिन श्वास रोगियों
को उच्च रक्तचाप है तथा रात में नींद नहीं आती है
उनके लिए मज्ज सिन्धु के स्थान पर ताल सिन्धु डालते
हैं जिससे रोगी गहरी निद्रा में सोता है।

(५) रक्तशोधक कौषसुल—फहरवा पिण्डी १० माशे,
अफीम पिण्डी, शु. भ्रा भस्म, खून खरावा, लाक्षा चूर्ण
२०-२० माशे खरल में घोटकर नं. १ मजले साइज के
कौषसुल भर लें। १-१ कौषसुल रोग की अवस्थानुसार
३-४ बार दिया जा सकता है।

उपयोग—किसी भी प्रकार के रक्तचाप को तत्काल
बन्द करने में यथानाम तथा गुण है। दुर्घटना घस्त होने
पर रक्त वह रहा हो तो इसका प्रयोग लाभदायक है।
रक्तप्रद, रक्तातिसार रक्तवमन रक्ताशी नासा रक्तस्राव

सभी में लाभदायक हैं। रक्तप्रहर में दुर्गा, स्वरस के अनुपात से लेना आनुपातिक है। रक्तार्ण, रक्तविसार नासा रक्तप्रहर के रोगियों को रात में सोते समय एक कैपसूल देना चाहिए।

(६) रसमाणिक्य कैपसूल—रसमाणिक्य अमृता-सात्व प्रवालपिष्टी १-१ माशे, शुद्ध पन्थक आरोग्य-वर्धनी महावर्जिष्ठादि चूर्ण ११-११ तोला, सबको छरल करके नं. १ साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैपसूल संजिष्ठावारिष्ठ री दिन में २ बार दे।

उपयोग—एलर्जी में अत्यन्त लाभदायक है। रक्त-विकार, कूष्ठ, एरिजना में इसका प्रयोग आत्मीय लाभदायक है। दुःसाध्य चर्मरोगों एवं पुराने रक्तविकारों पर इसका प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है।

(७) अम्लपित्तान्तक कैपसूल—बड़ी इलायची के बीज, इमली छाल का कोयला सैंड जवाहरज १-१ माशे, शहू भस्म ३ माशे, सोडा बाई कार्ब १ माशे, सबको छरलकरे नं. ० मसले साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैपसूल ठण्डे पानी से लें।

उपयोग—अम्लपित्त की सभी अवस्थाओं में एवं तीव्र उदरशूल और वृषकणूज में आशुगुणकारी अर्घ्य-योग है जो अपने तीव्र प्रभाव से अम्लपित्त के सभी उप-द्रवों छाती में जलन खट्टी उकारें आना पित्तली उदरवात आदि का तत्काल धमन करता है। गरिष्ठ भोजन की हजम करने में एवं शरीरियों की प्रातःकालीन छाती की जलन में १ कैपसूल ही रामबाण है।

(८) तिडोरीन कैपसूल—स्वर्ण माक्षिक भस्म, सर्व-गन्धा चूर्ण जटामांसी वच भांग ब्राह्मी शहूपुष्पी केनो वारविटोन सबको १०-१० माशे लेकर छरल करके नं. ० साइज के कैपसूल भर लें। १ कैपसूल रात को सोते समय देना चाहिए।

उपयोग—सत्तम निद्रादायक प्रयोग है जो रक्तचाप को नियन्त्रित करता है। रक्तचाप के रोगी रात को सोते समय इसका प्रयोग करने से शान्त गहरी नीद में सोते हैं और रक्तचाप भी सामान्य हो जाता है। यदि रक्त पर लवसादक सहायक एवं निद्रा प्रभावकारक है। अतः इस कैपसूल को लेकर सो जाना चाहिए।

(९) रक्तचापहर कैपसूल—सर्वगन्धा चूर्ण १० माशे श्वेतपर्पटी १० माशे को घोटकर नं. १ साइज के कैपसूल भर ले। एक-एक कैपसूल दिने में २-३ बार दें, इसके मूल क्रिया की वृद्धि होकर तत्काल अन्व रक्तचाप सामान्य हो जाता है। रक्तचाप के रोगी इसका कुछ दिन लगातार भी प्रयोग करते रहें तो कोई हानि-कारक प्रभाव नहीं होगा। प्रयोग सामान्य है पर तत्काल फलप्रद है।

(१०) विष्पिटी कैपसूल—कवतुर की पिष्टी (गीट) १० माशे अथवा पिष्टुर २ माशे कस्तूरी १ माशे हस्ताभयुष्प बाधा आशा का छरल में घोटकर नं. १ छोटे साइज के कैपसूल भरले। दिने में ३ बार अर्ध-रस-मधु व दूध से दे।

उपयोग—पक्षाघात कम्पवात तथा अदित की अद-तिमं प्रहोपधि है। ३० दिन के प्रयोग से ही आशातीत लाभ होता है। विशेषतः कम्पवात के रोगियों पर एक-एक कैपसूल सुबह १० तथा पिच्छ भैरव रीत की मालिष कराकर हमने साफरता पायी है।

(११) ज्वर संहार कैपसूल—ज्वर संहार रस विषमुष्पी लठी त्रिभुवन कीरि रस कल्पवृक्ष रस २०-२० माशे मोदन्ती भस्म शु र्काटिका अमृता सात्व एपीन १०-१० माशे महासुदर्शन चूर्ण ४० माशे सबको घोट कर बड़े साइज के नं. ०० के कैपसूल भर लें। एक-एक कैपसूल दिने में ३ बार दे सकते हैं।

उपयोग—बान्धक ज्वर को छोड़कर सभी प्रकार के उपरों में इसका सुललतापूर्वक प्रयोग किया जा सकता है। तीव्र ज्वर में ज्वर के तापमान को कम करने के लिये पहना ही कैपसूल तत्काल फलप्रद है। ज्वर के साथ अंगमर्द, शिरःशूल, वमन आदि उपद्रवों को भी शान्त करता है। तबीन ज्वर में रात को सोते समय १ कैपसूल लेकर सो जाने से प्रातः ही रोगी अपने को स्वस्थ तथा तरौताजा महसूस करता है। विषम ज्वर में ज्वर वेग के पूर्व लेने से ज्वर के आरम्भण को रोक देता है। तीव्र नजला, जुकाम एवं नार धार छीकें आना आदि भी इसके तत्काल फल जाता है।

(१२) प्रताप लक्ष्मण कैपसूल—प्रताप लक्ष्मण

रस, त्रिपुण्ड्रि वटी, लक्ष्मीविलास रस, शु. गन्धक, मधुघण्टि चूर्ण १०-१० ग्राम को खरबू में घोटकर नं. ० साइज के कैपसूल भर लें। १-१ कैपसूल दिन में तीन बार देना चाहिए।

उपयोग—आयुर्वेदीय ए. टी. एस. के रूप में अप्रतिम लाभदायक है। आघातज व्रण पर व्रण बन्धन कर यह कैपसूल खाने को दे देने से व्रण पाक होने का भय नहीं रहता तथा घाव शीघ्र भरता है। जहाँ जहाँ भी ए. टी. एस. इन्जेक्शन देने की आवश्यकता हो इसका प्रयोग आशातीत फलप्रद है। अग्निदग्ध व्रण व अन्य व्रण व सेप्टिक में बहुधा परीक्षित सफल प्रयोग है।

(१३) हृदय वल्लभ कैपसूल—जबाहर मोहरा ३ मासे, मोतीपिष्टी ५ मासे, अकीक पिष्टी, मृगशृङ्ग मसम, अजुन चूर्ण ११-११ तो. को खरबू से अच्छी तरह घुटाई कर नं. १ (छोटी साइज) के कैपसूल भर लें। १-१ कैपसूल दूध से दे।

उपयोग—यथा नाम तथा गुण है। हृदय रोगियों के लिए अमृततुल्य गुणकारी है। हृदय की घड़कन पर पहला ही कैपसूल आशातीत लाभदायक है। दिल बैठना, हृदय व नाड़ी की गति मन्द होना आदि में इसका प्रयोग सफलतापूर्वक किया जा सकता है। हृदय शक्तिवर्धक उत्तम रसायन है।

(१४) शाकोमा कैपसूल—रसमाणिक्य, गन्धक

चतुर्दश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन योग रत्न

आयुर्वेदीय इन्जेक्शन (सूचीवेध)—आयुर्वेदीय सूचीवेध का निर्माण आयुर्वेदीय औषधियों के क्रियाशीलसा र में आयुर्वेदिक औषधियों के उपादेय क्रियाशील तत्वों की मिलाकर किया जाता है जो तत्काल फलप्रद है अतः चिकित्सकों को घड़ल्ले से इनका प्रयोग कर घन यथा अजित करते हुए रोग की सङ्कट-कालीन स्थितियों में रोगी की प्राण रक्षा करनी चाहिए। आजकल आयुर्वेदीय रस, मसम एवं काष्ठोषधियों के इन्जेक्शन बनने लगे हैं जिनका प्रयोग योगानुसार मिश्रित करके भी किया जा सकता है। “चतुर्दश इन्जेक्शन योग रत्न” शीर्षकानुसार यहाँ १४ प्रमुख इन्जेक्शन योगों का ही प्रयोग प्रतिष्ठित किया

रसायन, अमृतासत्त्व, सप्त विंशति गुग्गुल, कांभनार गुग्गुल १०-१० मासे, खून खराबा, उदम्बर महामंजिष्ठादि चूर्ण, अनन्त मूल चोक (स्वर्णक्षीरी मूल) १५-१५ मासे सबको खरबू कर नं. ०० बड़े साइज के कैपसूल भर ले। १-१ कैप. दिन में तीन बार महामंजिष्ठादि अक से है।

उपयोग—इस कैपसूल का निर्माण कैंसर रोग पर करने के लिए किया है पर अभी तक व्यापक प्रयोग नहीं कर पाये हैं। कारण कैंसर का निदान साधन Biopsy परीक्षण एकमात्र आधुनिक एलोपैथिक साधन सम्पन्न चिकित्सालयों में ही है। फलस्वरूप Biopsy परीक्षण के लिए रोगी को बेजने पर वह एलोपैथिक की शरण में चला जाता है। आयुर्वेदिक युग का यह ऐसा दुर्जेय प्राणघातक रोग है कि रोगी कैंसर का नाम सुनते ही ‘गृहीत इव केशेषु’ मीत ने केश पकड़ लिया है, जैसे भयभीत होकर मर जाता है। आयुर्वेदिक शल्य चिकित्सा और विकरण चिकित्सा (Radio therapy) से रोग २-३ साल के लिए किसी तरह दब जाता है पर कैंसर रोगी की मृत्यु कैंसर रोग से ही निश्चित है। हमने स्तन कैंसर, गर्भाशय कैंसर के रोगी पर अन्य सहायक औषधियों के साथ इस कैपसूल से सफलता पायी है। पर जब तक हमारे द्वारा १०० रोगियों पर परीक्षण नहीं हो तब तक अनुभव कैसे मानें ?

जारहा है जो मार्तण्ड (बहीत) एवं प्रताप फार्मा (देहरादून) द्वारा निमित है—

(१) तापीकर—१ मिलि. एम्पुल में—कण्टकारी-कार २ मिग्रा. वसाकाक्षार २ मिग्रा. तुलसीकाथ २ मि. प्रा. वनफशाक्षार १ मिग्रा. स्ट्रिकनीन हाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा.।

प्रयोग विधि—त्वचान्तर्गत देना चाहिए। इसमें कुचला है अतः बच्चों को आयु के अनुसार घाधी व चौथाई मात्रा देनी चाहिए।

उपयोग—इन्फ्लुएन्जा, वात कफ फवर में यह आयु-फलप्रद योग है। ज्वर यदि होने वाला हो व नबला

जुकाम खांसी उपरूप में हो एवं रोगी छींकते-२ परेशान हो रहा हो तो इसका पहला ही इन्जेक्शन तत्काल रोग को निम्नत्रण करता है। तीव्रज्वर में यह ज्वर के वेग को नियन्त्रित करता है। नाड़ी का मन्दगति चलना नियमित हो जाता है एवं दिल और फेफड़ों को ताकत मिलती है। पाचन को सुधारकर क्षुधावृद्धि कर दीर्घत्वजन्म अतिमात्र एवं मलावरोध को भी दूर करता है। नाड़ी दीर्घत्व की अवस्था में एवं मनोवसाद तथा पक्षाघात की प्रारम्भिक अवस्था में लाभदायक है।

(२) विषमांत—विषमज्वर (मलेरिया) का अन्त करने में अद्वितीय होने के कारण इसका विषमांत नाम-सार्थक है। प्रताप फार्मा द्वारा निमित्त इस इन्जेक्शन का प्रयोग हमने सहस्रों रोगियों पर सफलतापूर्वक किया है। ३ इन्जेक्शन को कोर्स है। योग २ मिलि. प्रति एम्पुल में सप्तपण्णक्षार ४ मि.ग्रा., नायक्षार ८ मि.ग्रा., रसोत क्षार ८ मि.ग्रा., सर्पगन्धाक्षार १ मि.ग्रा., सोमस ०.३ मि.ग्रा.।

प्रयोग विधि—२ मिलि. प्रतिदिन व एक दिन छोड़ कर मांसपेश्यान्तर्गत देना चाहिए।

उपयोग—नये व पुराने विषम ज्वरों पर बहुत ही गम्भवती स्त्री को भी छगाया जा सकता है। शीत लगना शरीर का टूटना व सम्पूर्ण शरीर में वेदनों, होना मतली व वमन आदि उपद्रवों को तत्काल शांत करता है। यह ज्वरको उतारता भी है तथा उतरे हुए ज्वर को रोकता भी है। अतः तीव्र ज्वर में भी इसका प्रयोग किया जा सकता है।

विशेष—मलेरिया ज्वर निश्चित समय पर शीत लय कर आता है अतः ज्वर आने के ३ घण्टे पहले यह इन्जेक्शन लगा दिया जाय तो उसी दिन यह तीव्र ज्वर के वेग को रोक देता है। अतः सुबह ही इन्जेक्शन लगा दिया जाना चाहिए। सुबह नाश्ता करके पानी पीकर इन्जेक्शन लेना चाहिए। खाली पेट लेने पर किसी-किसी को वमन व चक्कर आ जाता है जो पानी पीते ही शांत हो जाता है।

(३) विटामिन-योग प्रति १ मिलि. में सायनो-कोलाविन इस इन्जेक्शन को अनेक रोगों की सङ्कटकालीन अवस्थाओं में अन्य आयुर्वेदीय इन्जेक्शनों के साथ मिला

कर प्रयोग करना अत्यन्त लाभ कर है। किसी भी कारण से शरीर में रक्त की कमी हो गई हो व रक्तकणों की कमी हो गयी हो रक्ताल्पता की अवस्था में इसका प्रयोग अत्यन्त लाभदायक है। रक्त की कमी के कई कारण हैं जैसे चोट लगने से रक्त का निक्ल जाना, पेचिस व रक्तातिसार, रक्तार्श, रक्तप्रदर, गर्भावस्था में रक्त की कमी, मलेरिया बुखार के कारण व जब शरीर में कमजोरी अधिक हो तो इसका प्रयोग लाभदायक है। हम इसका प्रयोग हमेशा आयुर्वेदीय इन्जेक्शनों में मिश्रित करके ही करते हैं। जीर्ण ज्वर में गुडूची इन्जेक्शन १ मिलि. में १ मिलि. विटामिन मिलाकर ६ दिन तक देना अत्यन्त लाभप्रद है। जीर्ण ज्वर से क्षीण काम मरणासन्न रोगी को भी जीवनदान मिल जाता है।

(४) स्वर्ण मूंगा—विटामिन का इसके साथ मिश्रण मणिकांचन योग ही समझिये। रक्त न्यूनता, व मस्तिष्क दुर्बलता में अत्यन्त उपयोगी है। स्नायु दुर्बलता के कारण उदासीन रहना इससे दूर हो जाता है रक्तचापहीनता में विटामिन १ मिलि. स्वर्णमूंगा मिलि. मिलाकर देने से तत्काल लाभ होता है तथा ६ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त रहता है। किसी भी रोग के बाद की कमजोरी दूर करने के लिए भी आशुफलप्रद है। हृदयदीर्घत्व, हृदय की घड़कन बढ़ जाना, चक्कर आना, मन उद्विग्न व बेचैन रहना आदि अवस्थाओं में तथा रोग की घातक अवस्थाओं में रोग से सम्बन्धित इन्जेक्शन के साथ इन दोनों को मिलाकर दिया जा सकता है।

(५) स्रटिक—प्रति २ मिलि. एम्पुल में—प्रवालक्षार १० मि.ग्रा. शुक्तिक्षार १० मि.ग्रा. फलशकरा २ मि.ग्रा. कैल्शियम ग्लूकोनेट १०० मि.ग्रा.।

उपयोग—रक्तस्त्रावी व्याधियों—जैसे रक्त पित्त, रक्त-प्रदर, रक्तार्श, रक्त वमन, नासा रक्तस्राव तथा अनेक आन्तरिक रक्तस्त्रावी व्याधियों जैसे आन्त्रशोथ, संग्रहणी, रक्तातिसार फुफ्फुसक्षय में लाभदायक है। रक्तस्राव किसी भी प्रकार का हो इसका प्रयोग निर्भय होकर घड़ले के साथ किया जा सकता है। स्रटिक २ मिलि. + विटामिन १ मिलि का प्रयोग किसी भी प्रकार के रक्त-स्राव में किया जा सकता है। इससे रक्त का स्वम्भत भी

तत्काल होता है एवं प्रतिन का ह्रास भी नहीं होता। गर्भावस्था में तथा दूर विद्यमान चर्बी समाप्तों की दुर्बल अवस्था में जहां कैलशियम की कमी हो, अत्यन्त लाभदायक है। गर्भापात जन्य रक्तस्राव में यदि जटिक दुर्बलता प्रागयी हो तथा रक्तस्राव बन्द न हो रहा हो तो—खटिक २ मिलि. + प्रदरार २ मिलि. + स्वर्ण मूंगा १ मिलि. + विटासिल १ मिलि. = ६ मिलि. मांसपेशी द्वारा धीरे-धीरे प्रविष्ट करें। हमने कई मरणासन्न रोगियों को इस मिश्रण से जीवनदान दिया है। संदेह के लिए कतई स्थान नहीं है निर्भय होकर प्रयोग करें। रक्तातिषार में—कुटजा ९ मिलि. + विटासिल १ मिलि. + खटिक २ मिलि. का मिश्रित प्रयोग तत्काल फलप्रद एवं प्राणरक्षक है। नासा रक्तस्राव, रक्ताश में खटिक २ मिलि. विटासिल १ मिलि. पहला ही इन्जेक्शन रक्तरोधक है। ६ इन्जेक्शनों का कोर्स पर्याप्त है।

(६) कुर्चीजन प्रति १ मिलि.—कपूर ५ मिग्रा., अर्कमूल १ मिग्रा. कुर्चीकार १ मिग्रा. स्ट्रिकनीनहाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा., एमीटीन हाइड्रोक्लोराइड ३० मिग्रा. प्रयोग विधि - सभी प्रकार के अतिसार में १ मिलि. मांसपेशी में देना चाहिए।

उपयोग - समस्त प्रकार के अतिसार पर अनुभूत है तथा प्रथम इन्जेक्शन ही दस्तों की रोक देता है। वामातिसार तथा अमीबिक प्रवाहिकाजन्य यकृत शोथ (Hepatitis) पर - ह अमोघ है। वेसिलरी पेचिस, छूनी पेचिस, पेट में आम बढ़ जाना, गर्मी के कारण अतिसार, बड़ी मात्र में शोथ मस्राणय में जमा अथवा कीटाणुओं को नष्ट करता है। इसके प्रयोग में प्यास, सगना, लुश्की आर्मी आदि इमेटीन के कुप्रभाव को दूर करने के लिये स्ट्रिकनीन (कुचला सत्व) मिलाया गया है जो दस्तों के कारण उत्पन्न थकान को भी दूर करता है। रक्तातिसार में खटिक के साथ दिया जा सकता है।

(७) गिरपार प्रत्येक एम्पुल में—गिट्टिवूटी ३६८ मिग्रा., पारसोक यवानो २८१ मिग्रा. एट्रोपिन सल्फेट ०८ मिग्रा.।

प्रयोग विधि—१ मिलि. स्वचान्तगत दें। ५ वर्ष से कम उम्रके बच्चों को न दें। इन्जेक्शन के बाद मुख

सुखे-लाभा इ प्यास जगती है अतः पानी पीने के बाद देना चाहिए।

उपयोग—तीव्रवाही शूल, उदर शूल, वृक्कशूल, अम्युच्छशूल, दन्तशूल, वृश्चिक दंश शूल, हृदयशूल तथा सब प्रकार की वातिक वेदनाजन्य शूल में यह तत्काल फलप्रद रामबाण इन्जेक्शन है। हमने हृदयशूल से छटपटाते हुए रोगी पर भी इसका प्रयोग किया है तत्काल वेदना का शमन होता है। हृदयशूल के रोगी को इन्जेक्शन लगाकर योती विष्टी २ रत्ती छमीरा गाजवान धम्बरी जवाहर चाला खास ३ ग्राम के साथ दूध से धे देने पर तत्काल लाभ होता है तथा कोई उपद्रव नहीं होता। वैसे किली भी दर्द से रोता हुआ आने वाला आपका रोगी इस इन्जेक्शन को ले लेते पर हंसता हुआ ही जायेगा पर यह केवल तात्कालीन लाभ के लिये ही है। अतः दर्द से छटपटाते हुए रोगी पर इसका प्रयोग कर रोगानुसार अन्य अयुक्त औषधि व्यवस्था भी तत्काल कर लेनी चाहिए। उष्ण, हैजा, राजयममा का रात्रिस्वेद, शोथामृत्त्यास, बलागगी खांसी में भी लाभदायक है। प्रतिनिधि—गहान्तक इन्जेक्शन का प्रभाव भी गिरपार तुल्य ही है पर उदरशूल, वृक्कशूल, मांसपेशी शूल में तथा दन्त शूल में विशेष प्रभावशाली है।

(८) रघोम—प्रति २ मिलि. एम्पुल में—लघुमकार ८ मिग्रा., रास्नाकार ३ मिग्रा. कुचलाकार ३ मिग्रा. सोडियम सेलीसिलेट १२० मिग्रा.।

प्रयोग विधि २ मिलि. मांसपेश्यान्तर्गत प्रति दिन व सप्ताह में ३ बार ८ से १२ का कोर्स दें।

उपयोग—आमवात और वात रोगों में तुरन्त फलप्रद तथा स्थायी लाभदायक है। नाडीशूल, सन्धिशोथ गृध्रसी आमवातज वेदना एवं आमवातज एवर में लाभदायक है। कुचला और लहसुन जैसी वेदनाशामक औषधियों के साथ सोडियम सेलीसिलेट का मिश्रण अपनी मूत्रल क्रिया द्वारा आमवात-शोथयुक्त सन्धियों के अन्दर का मवाद बाहर निकालता है जिससे सूजन एवं दर्द का तत्काल शमन होता है। सभी प्रकार के वातरोगियों पर आप इसका अद्वैत से प्रयोग कर सकते हैं। इससे वेदना की शांति तुरन्त होती है।

(६) हृदयामृत प्रत्येक १ मिलि. के एम्पुल में—
अजूनकार १ मिग्रा. स्ट्रिकनीन हाइड्रोक्लोराइड १ मिग्रा.
निकेथिमाइड २५० मिग्रा.।

प्रयोग विधि—मांसपेश्यान्तर्गत आवश्यकतानुसार।

उपयोग—हृदय, फुफुस नाड़ी संरक्षण सभी को
शक्ति देकर अर्थकर रोगों में हृदय को समुज्वलत सहारा
देकर रोगी की प्राणरक्षा में यह यथा नाम तथा गुण है—
हृदय और नाड़ी की गति मन्द चलना, दिल धवराणा,
दिल बैठना सभी अवस्था में यह शीघ्र प्रभावशाली है।
आधुनिक 'कोरामिन' का प्रतिनिधि है। जब हृदय और
नाड़ी की गति मन्द पड़ गयी हो श्वास भी मन्दगति से
आता हो तो इसके प्रयोग से तुरन्त आशाहीन लक्ष होता
है। सन्निपात उच्च, निमोनिया की सङ्कटकालीन अव-
स्थाओं में यह शीघ्र फलप्रद है। अफीम व नींद व बेहोशी
लाने वाली औषधियों के उपर्य-सर्वाङ्ग शोथ (Collapse)
तथा श्वास की गति मन्द पड़ जाना, सङ्घता (सङ्घा
Shock दिल धवराणा) में शरीर में उष्णता उत्पन्न
करके हृदय को शक्ति देता है। थाकास्मक आघात, दुर्घटना
जीवन रक्षा के लिये यह चमत्कार का नमस्कार है।
सूक्ष्मविस्था में होश लाने के लिए भी यह अत्युत्तम है।

(१०) डिस्टामैक्स प्रति १ मिलि. में—रसौतक्षर
सत्यानासी क्षार, चिरायठाक्षार १-१ मिग्रा., क्लोरि-
निरामीन मेलियेट १० मिग्रा.।

प्रयोग—१ मिलि. आवश्यकतानुसार मांसपेश्यान्तर्गत
देना चाहिए।

उपयोग—एन्टी बायोटिक्स तथा सल्फा दवाकों के
अत्यधिक प्रयोग से आजकल एलर्जी जस्य उपद्रवों से
आक्रान्त रोगी भी काफी आने लगे हैं। आयुर्वेद जहां
"दिकार नामोकुण्डलोन जिह्वीयात फदाचन" कहकर रोग
के नामकरण की लक्ष्मा दोषानुसार विकित्सक वा निर्देश
देता है वहां आधुनिक चिकित्सक जब किसी रोग का
जामकरण नहीं कर पाते तो एलर्जी नाम निश्चित है। किसी
भी औषधि को किसी को भी एलर्जी हो सकती है। हमारे
पास आधुनिक चिकित्सालयों से एक औषधि पर दूसरी
औषधि की और दूसरी औषधि पर तीसरी औषधि की
प्रतिक्रिया से ग्रस्त रोगी 'आयुर्वेद की' धारण में आते हैं

और जाभानियत होते हैं। एलर्जी पर अनुभूत पंचक (१)
रस माण्डव्य कैंपसूल १-१, सुबह शाम, (२) गुरुचयादि
लोह २-२ गोली १०-२ बजे (३) आरोग्यवर्धनी वटी
२-२ गोली भोजन के बाद (४) महामजिष्ठादि ४-४
चम्मच + बराबर पानी से और (५) डिस्टामैक्स १ मिलि.
इन्जेक्शन मांसपेशी में—तीव्र पित्ती निकलना, त्वचा प्रदाह
खुजली; गुदा और योनि में क्षारिश में तत्काल लाभप्रद
है। किसी प्रकार की अर्थकर एलर्जी में इस इन्जेक्शन का
आप भरते के साथ प्रयोग कर सकते हैं।

(११) शंता—प्रति १ मिलि. में सर्पगन्धाक्षार १२
मिग्रा., अजूनकार ६ मिग्रा.।

उपयोग—उच्च रक्तचाप में—रक्तचाप को नियन्त्रित
करने के लिए यह अत्यन्त लाभदायक है तथा आयकाल
इस इन्जेक्शन का प्रयोग करते से रोगी आराम से गहरी
नींद होता है। उन्माद में भी यह अत्यन्त लाभदायक है।
जब रोगी बकवास करता हो, कपड़े फोड़ता हो, चीखता
चिल्लाता हो और नींद न आती हो तो इसका प्रयोग
अवश्य कराना चाहिए। उच्च रक्तचाप में २ मिलि.
इन्जेक्शन देकर १ माशा श्वेतगण्टी रोगीको पानी से खिला
दें तुरन्त रक्तचाप का नियन्त्रण होकर सामान्य अवस्था में
आ जायेगा। कई रोगी चिन्तितुर रहते हैं तथा थोड़ा-
थोड़ा रक्तचाप भी उच्च रहता है मिर चकराता रहता
तथा गर्दन में दर्द व बिचाव की शिकायत करते हैं। उन्हें
शान्ता १ मिलि. + विटामिन के साथ दें। तत्काल लाभ
होगा। ५ इन्जेक्शन का कोर्स पर्याप्त है।

१२. सोमा—प्रति मिलि. में भारङ्गी क्षार १ नि.
ग्रा. बसाका क्षार १ मिग्रा., कण्टकारी क्षार १ मिग्रा.,
एड्रिनलिन हाइड्रोक्लोराइड ०.५ मिलि.।

प्रयोग—स्वप्नास्तंगत आवश्यकतानुसार दमे के
रोगियों में ६०% १ ही इन्जेक्शन से दौरा शांत हो
जाता है। अत्यस्त पुराने रोगियों को ३० मिनट बाद
दूसरी बार भी दे सकते हैं।

उपयोग—श्वासरोग का दौरा आटा कण्टदायक होता
है। धीरे में दम रहता नहीं ओरु दम निकलता भी
नहीं ऐसी दमकमी में कण्ट से मुंह फाड़-फड़कर दम
सेने की क्रिया करने वाले दमा के रोगी के लिए सोमा

का सहारा जीवन रक्षक एवं कष्ट संहारक है। पहला ही इन्जेक्शन १५ मिनट में ही श्वास कष्ट को दूर करता है। श्वास नलिकाओं की ऐंठन (Spasm) को दूर कर वायु कोषों के उद्वेगन का शमन करता है जिससे श्वास प्रश्वास की कठिनाई तुरन्त दूर हो जाती है, श्वास सरलता से आने लगता है तथा पर्याप्त प्राणवायु मिलने लगती है जिससे श्वास प्राकृतिक दशा में आने लगता है। श्वास रोगियों के लिए तत्काल फलप्रद वरदान तुल्य है। सर्वांग शैत्य (Collapse) में चाहे रोग से हो या शस्त्र कर्मजन्य हो तथा जल में डूबने के श्वासावरोध में सोमा का एक ही इन्जेक्शन रोगी के प्राणों को खतरे से बाहर निकाल देता है। इसके प्रयोग से शरीर की सब क्रियाओं में उत्तेजना उत्पन्न होती है जिससे वे अपना उद्वेग रस धेजी से बनाने लगती हैं। फलस्वरूप हृदय को शक्ति मिलती है तथा श्वास-प्रश्वास नियमित हो जाता है। अतः जब किसी कारण से हृदय बलहीन होने लगे या हृदय की गति सहसा रुकने लगे तब इसका त्वचान्तगंत इन्जेक्शन आश्चर्यजनक टाशातीत लाभप्रद है।

१२. पुनर्नवा—प्रति २ मिलि. में पुनर्नवा क्षार २ मिग्राम, कालमेघ क्षार २ मिग्राम, मरसेसिद्ध ५० मि. ग्राम, पियोफाइलिन २५ मिग्राम।

प्रयोग—नितम्ब प्रदेश की मांसपेशी में सगाना चाहिए, रूका हुआ पेशाब यदि १ घण्टे में न हो तो दूसरा इन्जेक्शन तुरन्त देना चाहिए।

उपयोग—पुनर्नवा सूत्रल इन्जेक्शन है जिसके प्रयोग से १५ से २० मिनट के अन्दर सूत्र हो जाता है। फलतः सूत्र रोगों में तथा वृक्क रोगों में अत्यन्त सफल सूत्रल इन्जेक्शन है। यह वृक्कों तथा मूत्राशय में आयी सूजन को सूत्रल क्रिया द्वारा समाप्त करता है तथा रक्त में

मिले हुए दूषित पदार्थ व यूरिमिया में दूषित पदार्थ को शरीर से बाहर निकालता है। विशेषतः हृदयविकार जन्य शोथ, हृदयविकारजन्य श्वास एवं वृक्कविकारजन्य जलोदर (Renal dropsy) में यह अपनी सूत्रल क्रिया द्वारा सूजन को कम करके रोगी को तत्काल आराम पहुँचाता है।

१४. मृगनाभि—प्रति १ मिलि. में मृगनाभि (कस्तूरी) ३ मिग्राम।

प्रयोग—सन्निपात ज्वर की संकटकाशीन अवस्था में यह प्राण रक्षक है। हृदयदीर्घस्य, दिल का बैठ जाना, नाड़ी की गति मन्द पड़ जाना, ठण्डा पसीना आना, सर्वांग शैत्य तथा न्यूमोनिया के उपद्रवों में इसे पूरे भरोसे के साथ प्रयोग किया जा सकता है तथा तत्काल फलप्रद है। मृगनाभि १ मिलि., स्वर्ण मूंगा २ मिडि. का मिश्रित इन्जेक्शन मरणासन्न व्यक्ति को जीवन देने वाला अमरकारिक योद्धा है।

दृष्टव्य—आजकल प्रायः सभी रक्षा वनीषधियों के इन्जेक्शन आने लगे हैं किन्तु हमने लेख के शीर्षक के अनुसार “चतुर्दश आयुर्वेदीय इन्जेक्शन यौगरत्न” प्रमुख योगों का ही जोकि हमारे द्वारा सहस्रानुभूत है तथा हमारे हास्पिटल में अंतरंग विभाग में रात-दिन प्रयोग होते हैं दिया है। चिकित्सक बन्नुजों को साधे सठाना चाहिये। इन्जेक्शन सगाना सलाइन चढ़ाना तथा आक्सीजन देना थोड़ी-सी लगन से अभ्यास करके सीखा जा सकता है। हमारे हास्पिटल में २ आक्सीजन गैस के सिलिण्डर भी हैं जो सद्दकाल में रोगी को जीवन दान देने का कार्य करते हैं। आधुनिक उपादेय उपन्र-धियों को आयुर्वेद में आत्मसात कर लेना चाहिए।

चतुर्दश यूनानी योग रत्न

यूनानी चिकित्सा पद्धति—आठवीं शताब्दी में बन-दाद के खलीफा हसन-अल-रसीद ने अपनी चिकित्सा के लिए (ई० सन् ७५६ से ८०६ तक) भारतीय आयुर्वेदज्ञ माणिनय (मन्कान्द-अस-हिन्द) को बनदाद बुसाया और स्वस्थ होने पर उन्हें पुरस्कृत किया और शाही सम्मान के साथ बनदाद के अस्पतालों एवं मेहाविद्यालयों का

संचालक नियुक्त किया। इस समय आयुर्वेद के प्रमुख ग्रन्थों का अरबी भाषा में सरक (जरक), सगरद (सुश्रुत) बदान (माघव निदान) तथा शंकुर (खण्डांग संग्रह) आदि अनुवाद हुआ और यूनानी चिकित्सा पद्धति की नींव पड़ी जिसे अकबर ने राज्यमान्यता प्रदान कर उन्नति की पराकाष्ठा तक पहुँचाया। हुकीम बुकरात ने इस

चिकित्सा विज्ञान को अनुसन्धान की दिशा में तो हकीम जालीनुस ने कनेक प्रयोगों से इनके योग मण्डार को समृद्ध किया। हकीम इब्न अकरिया राजी ने चिकीर्ण साहित्य का संकलन किया एवं हकीम शैखुर्ईस बुखारी सीना में सर्वाङ्गपूर्ण किया और ममीहुलमुल्क हकीम अजमेल खां ताहूद तो यूनानी वैद्यक के सतीहा माने जाते हैं जिनका कीर्ति स्तम्भ लिब्रिया कालेज, करोलवाग दिस्वी बाज भी शिक्षा एवं चिकित्सा का केन्द्र है। मध्यकाल में भारतीय वैद्यों ने यूनानी हकीमों के सम्पर्क से यूनानी चिकित्सा विज्ञान की बहुत सारी उपादेय लक्षणों को आयुर्वेद में वात्सल्य कर लिया और अहिर्बो, अमलतास, अकारकरा, अजपायन, हींग, कपूर, रेवन्दचीनी, खूनखराबा, भस्त्रुणी, अकीक, संगेयसव, हजरेत यहूद आदि तथा जवाहरमोहरा, खमीरा, भाजूम, अर्क, शर्वत के लक्षणों प्रयोग यूनानी की ही देन हैं। लेख विस्तार मय से अब हम यूनानी चिकित्सा सागर के १५ योगरत्न प्रस्तुत कर रहे हैं।

१. जवाहर मोहरा—चिकित्सा विज्ञान का कुकट-मणि योग जो आसन्नमृत रोगी में भी आयु शेष हो तो चमत्कार को नमस्कार है। जनाव मसीहमुल्क हकीम अजमल खां की खानदान की धाती व प्रधानतम दिव्य महीषधि है।

घटक—माणिक्य, मुक्ता, पर्णा, कहरवा (तृणकान्त मणि) की पिष्टियां २-२ तोले, मधाल पिष्टी, शृङ्गभस्म, संगेयसव पिष्टी ४-४ तोला, दरियाई नारियल का चूर्ण ४ तोला, आदरेशम कतरा हुआ २ तोला, जदवार का चूर्ण २ तोला, सोने का बर्त, चांदी का बर्त, फस्तूरी, अम्बर १-१ तो। ये चौदह रत्न इस योग के उपादान हैं।

निर्माण विधि—न घिसने वाली खरल में पहले पिष्टियों और भस्मों को मिला लें फिर एक-एक बर्त, तत्पश्चात् दरियाई नारियल, आदरेशम, जदवार का कण्डू-छ, चूर्ण मिलाकर १४ दिन तक गुलाबजल में 'मर्दन' गुण बंधन' के अनुसार खूब घुटाई करें। पन्द्रहवें दिन कस्तूरी, अम्बर मिलाकर गुलाबजल में मर्दन कर एक-

एक रत्ती की गोखियां बना लें या छाया में सुखाकर चूर्ण ही शीशी में भर लें।

मात्रा—१-२ गोली या १-२ रत्ती दिन में २-२ बार यहूद या अक वेदनुशक व खमीरा गोबजवांसे हैं।

उपयोग—बहुमूल्य एवं उन्कृष्ट गुणकारी उपादानों से निमित्त यह महीषधि हृदय और मस्तिष्क को बल देने में अपूर्ण गुणकारी है। हृदय की दुर्बलता के कारण थोड़ा सा भी चलने पर श्वास भर जाना और मस्तिष्क की कमजोरी से होने वाले भ्रम, विस्मृति, थोड़ा सा टेंशन होने पर मस्तिष्क का धक जाना, थोड़ा सा दिरोध होने पर मस्तिष्क का उत्तेजित व मग्न हो जाना, दिले की घड़कन बढ़ जाना एवं निस्तेजता में अतीव लाभप्रद है।

आगन्तुक आघात, मानसिक आघात, सन्निपात, अति रजःश्राव, लीन वजन, विरेचन, नाड़ी क्षीणता, जीर्ण ज्वर, शान्त्रिक ज्वर की गम्भीर अवस्थाओं में एवं इन रोगों से हुई अवितहास में जवाहरमोहरा तत्काल जीवन शक्ति की रक्षा करने में अद्भुत लाभप्रद है। महाधमनी या हार्दिक धमनी की रवताभिसरण क्रिया में प्रतिबन्ध होने पर हृदयशूल होता है जिसमें रोगी अति प्याकुल हो जाता है। अतः प्रथम शूल को तुरन्त शमन करके (गिरपार—मार्तण्ड-इजेक्शन प्रयोग हृदयशूल को तत्काल शमन करता है) फिर हृदय को बल देने एवं भावी हृदय-यावरोध (Heart failure) को रोकने के लिए इसका प्रयोग अमूल्य तुल्य गुणकारी है। इसके प्रयोग से हृदय बलवान होकर भावी वाक्मरण की सम्भावना नष्ट हो जाती है। हृदय रोग में जब तक रोगी का हृदय सवल न हो तब तक पूर्ण विश्वास एवं विश्राम के साथ इसका प्रयोग परमावश्यक है।

२. त्वांसल मूहन जवाहर वाला—मरकचूर, दर-नज अकवरी, मोती पिष्टी, कहरवापिष्टी, पद्मान पिष्टी प्रत्येक ५०-५० ग्राम, आदरेशम बहुमन सफेद, यस्मन लाल, जटामांसी, इलायची २५-२५ ग्राम, छड़ीला, पीपल, सोठ, २०-२० ग्राम, कस्तूरी, आम्बर, चांदी बर्त २-२ बर्त १०-१० ग्राम। सर्व प्रथम पिष्टियों को कुला कर उसमें चांदी-स्वर्ण के एक एक बर्त घोटकर काण्ठी-

द्विघियों के कपड़हन चुर्णों को तथा शेष सब औषधियों-को घोटकर चाटने योग्य हो सके उतना शहद मिलाकर माजून बनाकर चीनी मिट्टी के इमरतवान या कांच के पात्र में रखें ।

मात्रा—१ से ३ ग्राम दिन में २-३ बार चाटकर ऊपर से दूध पीना चाहिये ।

उपयोग—तिब्ब यूनानी की अति प्रसिद्ध तथा बेजोड़ औषधियों में खास यह दवा उल्लेख मुश्क हृदय, मस्तिष्क एवं यकृत को शक्ति प्रदान करने वाला उत्तम योग है । शारीरिक क्षीणता व आगन्तुक आघात तथा मानसिक आघात से भूच्छत रोगी के हृदय एवं नाड़ी संस्थान को उत्तेजित कर शीघ्र मूर्च्छा दूर करता है । यह हृदय के कार्यक्रम और उसकी गति को नियमबद्ध करके स्पन्दनाधिक्य को लाभ पहुंचाता है । हृदय कपाट के विकारों को दूरकर रक्तपरिचरण को ठीक कर हृदय को तुरन्त शक्ति देता है । जब किसी रोगी के हाथ-पांव ठण्डे हो जाय, सँसा उखड़ने लगे और बोलने की शक्ति क्षीण-होने लगे तो इसका प्रयोग जवाहर-मोहरा २ रत्ती के साथ आश्वय-जनक लाभ पहुंचाता है । मूर्च्छा के दौरे और हृदय बैठने की व्याधि को दूर करने में यह चमत्कारिक योग है । किसी भी रोग के बाद की व प्रसव के बाद की कमजोरी इससे शीघ्र दूर होती है । यह पाचक तत्व को बढ़ाकर आमाशय और यकृत को शक्ति देकर उनके कार्यक्रम को सुधारता है तथा वात प्रकोपज शूल, हृदय शूल, उदरशूल, हिस्टीरिया या अपचनजन्य हृदयशूल एवं फुफ्फुसावरण शूल, स्वरयन्त्रप्रदाह, वातविकार, तीव्र अतिसार, राजयक्ष्मा एवं रोग की घातक अवस्थाओं में यह जीवनदाता अमृततुल्य रसायन है ।

३. खमीरा गावजवां अम्बरी जवाहर वाला— गावजवां ३ तोला, गावजवां पुष्प, घनियां मेग्ज, अपक्व आबरेशम कौची से कतरा हुआ, चन्दन सफेद, वादरङ्ग वीया उस्तेखद्दूस, वालंगा बीज, तुलस फरजेमुश्क, वहमन सुखं, वहमा सफेद, तोदरी सुखं, तोदरी सफेद से १२ औषधियां एक-एक तोला सबको अर्क गुलाब २ सेर में रात को भिगो दें, प्रातः क्वाथ करें, तीसरा भाग जल

शेष रख शीतल होने पर हाथ से मसल कपड़े से छान उसमें चीनी व मिश्री २ सेर मिला शर्वत से कुछ गाड़ी चासनी बना गु. मधु मिलाने के बाद चासनी के २-३ उफान आ जाने पर नीचे उतार लें तथा कढ़ाई लकड़ के तोटे (डण्डे) से हिन्दी अक्षर ४ व अंग्रेजी के अंक ४ के सदृश आकृति बनाते हुए तब तक बहुत घुमाई करें कि गाजवान का रङ्ग पिल्कुल सफेद हो जाये । अब इसमें अम्बर ३ माशा चादी वक स्वर्ण वक ६-६ माशा मुक्ता याकृत (माणिक्य) पन्ना तथा जंहर मोहरा इनकी पिष्टियां ४॥-४॥ माशे खरल कर मिश्रित कर लें । वस दवा तैयार है ।

मात्रा—२-३ माशे दिन में २-३ बार दूध से सेवन करना चाहिये ।

उपयोग—हृदय मस्तिष्क तथा पाचन संस्थान को शीघ्र बल देने वाली सुस्वादु श्रेष्ठ मर्होषधि है । दिमाग को ताकत पहुंचाकर चेतना को रोशन करता है । यका हुआ दिमाग इसकी एक ही मात्रा से नव प्रफुल्लित हो जाता है । मस्तिष्क एवं शारीरिक शक्तियां दुर्बल होने लगे नेत्र की दृष्टि शक्ति एवं घ्राण तथा श्वश्रण शक्ति में रुकावट पड़ जाय तो यह सम्पूर्ण अङ्गों को शक्ति प्रदान करता है ।

४. खमीरा मरवादीद (स्वर्णमुक्तायुक्त)— गावजवां पत्ती तथा गुले गाऊजवान ५-५ तो., कुलफा बीज १० तो., वादरंघा वीया एवं सफेद चन्दन २-२ तोले को जीबुट कर रात्रि को कनईदार बर्तन में बकं वेदमुश्क तथा गुलाब जल एक एक सेर में मिलाकर भिगो दें । सुबह क्वाथ बना बड़ाविशेष रहने पर, शीतल होने पर हाथ से मसल छाकर २ सेर मिश्री की चासनी कर पाक होने पर केशर ६ माशे को बकं केवड़े में खरल कर मिलावे फिर वहमन सफेद, वहमन लाल, तोदरी लाल, तोदरी पीली एक एक तोला, प्रवाल पिष्टी, अम्बर ६-६ माशे, मोती पिष्टी, सुवर्ण के वक तथा कस्तूरी ३-३ माशे मिलावे । कांच के भांड में सुरक्षित रखे ।

मात्रा—३-५ माशा तक दिन में २ बार सुबह शाम

अर्क गाजवान व दूध से देवे ।

उपयोग—यह हृदय पीडितक है, हृदय के रक्तों की अनियमितता, हृदय शोथ, हृदय वृद्धि आदि रोगों में हृदयशक्ति संरक्षणार्थ इसका प्रयोग अत्यन्त रुचप्रद है । भौतिक अणुति, व्याकुलता को दूर कर मन को प्रसन्न करता है ।

मोतीझला, शीतला, खसरा आदि में इसका प्रयोग करने से हृदय की शक्ति बनी रहती है एवं इन रोगों को दूर करने में भी सहायता मिलती है । हृदय की बड़ी हुई धड़कन को नियमित कर हृदय को शक्ति प्रदान करता है ।

४. खमीरा आवरेशम (स्वर्ण मुक्तायुक्त)—आवरेशन कतरा हुआ, गुले गाजवान ६-६ तोले, गाजवान पत्त तथा नया सूखा धनियां १॥-१॥ तोले का जीकूट घूर्ण चीनीमिट्टी व कलईदार बतन में अर्ककेबड़ा, अर्क वेदमुष्क तथा अर्क गाजवान २०-१० तोले में भिगो दे । प्रातः क्वाय बंधा आधा शेष रख उसमें तुर-अणवीन १० तोले शीरखिस्त ७ तोले, गुलाबजल ३० तोले मिला १ उबाल लेकर छान लेवे । फिर इस जल को नितार कर छानकर चाशनी बना उसमें मुरब्बे की हरद भोगी हुई १० तोले मिलाकर १-२ उफान देकर नीचे उतार लें । फिर उसमें सफेद चन्दन १ तोला फिरंज मुखक काली अगर तथा सफेद वहमन ६-६ माशे, वहमन लाल एवं वंशलोचन ३-३ माशे, कपूर १॥ माशे मिलावे एवं मोती पिण्टी, सोने के धर्क १॥-१॥ माशे, कहरवा पिण्टी तथा जहरमोहरा पिण्टी २-३ माशे, प्रवाण पिण्टी एवं चांदी के धर्क ६-६ माशे पृथक घोट कर एकजीव कर खमीरा में अच्छी तरह मिला लें ।

मात्रा—२ से ५ माशा तक दिन में २ बार सुबह तथा रात में दूध या जल से दे ।

उपयोग—पाचन संस्थान के लिये इसका प्रयोग हितकर है । यह अम्लपित्त को दाह को तत्काल शमन करता है । तृषा वृत्ति, वमन, बिदग्धाजीर्ण, विट्ठन्धाजीर्ण, आमाराय क्षत, अन्ध्रक्षत दाह, उदरकुमि, अपचन में समत्कारिक लाभप्रद है । हृदय मास्तिष्क को शक्ति प्रदान कर मन को खुश रखता है तथा शुद्ध खून का

निर्माण कर देह को सुदृढ़ एवं शक्तिशाली बनाता है ।

६. माजून कुचला—शुद्ध कुचला २० तोले, काली-गिर्च, प्रवेतगिर्च, उमी मास्तङ्गी, केशर, लौग, दाना-चीनी, सफेद-लाल तोदरी, घोपचीनी, शीतला गिर्च, आंबला, छोटी इलायची बीज, अजवायन, सफेद चन्दन, पीपसा, वंशलोचन, सफेद मूसली, गाजवान, जायफल अगर शुद्ध वच्छनाग, उद्विगसा तेजपात जटामांसी सोभा सालामिश्री क्वावा (तुम्बरू) ये २७ औषधियां १-१ तोला सोना का धर्क चांदी का धर्क २-२ माशे शहरद ६ गुना मिलाकर माजून बना लें ।

मात्रा—१-२ माशे दिन में २-३ बार दूध व निवाये जल से लेना चाहिये ।

उपयोग—यह माजून सब प्रकार की वात प्रकोपज वेदना को नष्ट करता है । गृध्रसी सर्वाङ्गवात पार्श्व वेदना तथा कलायखज से अत्यन्त लाभप्रद है । लुले हांगड़े तथा पंगु तक रभी कभी इतसे ठीक होते देखे गये हैं । यह उत्तम वातवेदनाहर हृदय तथा पाचनशक्ति वर्धक उदरवात निवारक है ।

७. जवारिश जालीनूस—हवीम जालीनूस द्वारा निर्मित मूनानी का उदररोगनाशक सुप्रसिद्ध योग है—वाश्छड़ छोटी इलायची बलामी तग दालचीनी कुसंजन लौग नागुरमीथा सौठ कालीगिर्च पीपला कुठमीठा चिरायता मीठा, केशर प्रत्येक ७-७ माशा रूमीमस्तंगी २ तोला ५॥ माशे चीनी तब द्रव्यों के बराबर एव शहरद सब-द्रव्यों से द्विगुण । चीनी एवं शहरद की चाशनी करके शेष द्रव्यों का कपड़छन चूर्ण करके मिलावे । इमारवान में रखें ।

मात्रा—७ माशे जवारिश शर्वत सौफ व पानी से भोजनोत्तर सेवन करें ।

उपयोग—आमाशय यकृत आंश एवं मूत्राशय की शक्ति देती है । आमाशयिक ग्रन्थियों की अकर्मण्यता दूर करके भोजन में पाचक तरस की बढ़ोत्तरी कर भोजन को पचाती है एवं भूख को बढ़ाती है । उदरवात का शमन करती है वातार्श के लिए गुणकारी है । जिन लोगों को गुर्दे व मूत्राशय में जल्दी जलद्री पथरी पत्रा होती हो, आपरेशन से पथरी निकाल देने पर भी पुनः

वनने लगे, तो इतना दिव्यमित प्रयोग पथरी बनने की क्रिया को बन्द करता है। अन्तमय में लफेद हुये वातों को कान्त करने में सहायक है।

८. माजून हजारा यहूद—हजारा यहूद आस्त्रे ५० ग्राम कद्रु ककठी खीरा खन्बूजा की बीजों का भगजा एवं काबजुज ५-५ ग्राम। सबको कपट्टेन चूर्ण कर चाटने लायक श्वेत, मिला माजून बनालें। फलजुवश हजारा यहूद तस्म विधि—१-११ इन्दी लाली बेर की वाकृति को तमान होता है। इसे जाग में तपा तपाकर ७ बार कुलधी के अन्ध में बूझा ठण्डा करवें। फिर मूली स्वरस में मर्दन कर लक्षुपट्ट में पुट करके अस्त्रे बनालें। किना अपरेषन के पथरी निशालने में यह अद्रभूत लाभदायक है। बाजार में विकने वाले पेहेन्ट योग सिस्टोम (हिमालय) क्लकयुरी (दरक) में यह अस्त्रे मुख्यरूप से है। बाजार के साथ गोक्षुरादि गुग्गुलु के साथ इसका प्रयोग निश्चित रूप से लाभदायक है। माजून का प्रयोग भी १-२ ग्राम की मात्रा में गोक्षुरा वसाय से अत्युत्तम है।

९. लोहक सपिस्ता—लामोडा ५० नग उन्नाव २० नग पोस्त की छोटी २ तोले। इनको २ सेर पानी में पचाय कर पीतल होने पर हाथ से मसला छानकर १/२ सेर चीनी से चकनी बनाकर उसमें छिलकी रहित जी शिरा वादाभ की गिरी का शिरा पोस्त दाने का शिरा प्रत्येक १-१ तोले गोंद कसीरा, फुलेठी ६-६ मासे का चारीक चूर्ण मिला कर चाटने योग्य बनाले। मात्रा—४-६ सासे।

उपयोग—श्यास नलिका में चिपवा हुआ कफ बाहर निकल कर प्रतिशय श्वास कास को शीघ्र नष्ट करता है। श्वास का दौरा पड़ जाये और सूखी खांसी से रोगी का खांसते-खांसते दम फूल जाय तो इसको चाटने से कफ पिघल कर सरलता से निकल जाता है। यदि श्वेत जफा के साथ किया जाय तो तस्काज लाभ होता है।

(१०) माजून चोपचीनी—चोपचीनी २० तोले अश्व-गन्धा १० तोले नीठी सुरजान ५ तोले का चारीक चूर्ण ४ सेर चीनी की अत्येह समान आसनी बना उसमें मिला

कर माकृत बनाले।

उपयोग—गठिया वात और समस्त अङ्गों के द्रव्य को लीक करता है खांसकर सुजाक व उपदेश के कारण होने वाले वादरोम शिरःमूल, नडला में उत्तम लाभदायक है। खून को शुद्ध कर फोड़े-फुंसी ठीक होते हैं। विशेषतः उप-दश सुजाक से होने वाले रक्त विकार सन्धिवात और कुष्ठ आदि रोगों में इसका प्रयोग विशेष लाभप्रद है। कामशक्ति वर्धक आजीर्ण एवं पीष्टिक रसायन है।

११. माजून नूकरा—कस्तूरी, मोती पिण्टी, माणिक्य पिण्टी, पन्ना पिण्टी, स्वर्ण बक अम्बर ये ६ पस्तुमें ४१-४१। मासे, संगेयणव पिण्टी, कहरवा पिण्टी, प्रवाल पिण्टी और जहूरमोहरा पिण्टी ६-६ मासे, वंशलोचन १ तोला, वा. उड़ ६ माशा, बाबरेणम कतरा हुआ १ तोला लें। इन सबकी अर्क क्वडा, अकंधेद मुष्क में घोटें। फिर सेत्र और अनार का अर्क १०-१० तोले, केशडा, भावजदा, वेदमुष्क का अर्क २०-२० तोले और मिश्री ४० तोले निलाकर आसनी करें। आसनी में अर्क चांदी ४ तोला मिलाकर खूब थोटे फिर उपरोक्त द्रव्य मिला लें।

उपयोग—यह द्रव्य शक्तिवर्धक सौम्य योग है जो वात नाडियों के दीर्घत्व को दूर करता है। रक्तचापा-धिव्यजन्य दुर्बलता एवं उपद्रवों को मिटाने केलिये मस्तिष्क गत कफ, आम, विष का शोधन करने के लिए सर्वोत्तम योग है। इसमें चांदी के अर्क मिले हुए होने के कारण पित्त को नहीं बढ़ने देता अतः ऊष्मा वृद्धि के भय से जहाँ दवाडलेमुष्क नहीं दी जा सके वहाँ इसका प्रयोग उत्तम है। दिल की ध्वराहट दूर करके शान्ति व लज प्रदान करता है। १-२ मात्रा दृष्ट से लेना चाहिए।

(१२) संगदाना मूर्त माजून—पोरु, संगदाना मूर्त वंशलोचन ६-६ मासे, सूखा पीदीना पिस्ता के बाहर का टिलका दिजीरे नीतू का छिलका, पीली हरड़ का अक्कल ४१-४१। मासे, गुलाब पुष्प १००। मासे, श्वेत जहमन, रक्त जहमन, श्वेत चन्दन, रक्त चन्दन, भुना हुआ सूखा धनियाँ साधर हंडुल सास प्रत्येक ५-५ मासे लें। सबको कूट छान कर ३ गुना शहद में माजून बनालें। ७ माशा मात्रा में लें।

उपयोग—यह उत्तम आसुपाचक एवं वायु अनुलोमक पीपल पाचक है। अंगों की कमजोरी से होने वाले रक्तों को रोकने के लिये यह अत्यन्त ही लाभदायक है। हम संग्रहणी के पुराने रोगियों को प्रायः खालीपेट हमदर्द कुसंमालनी वसन्त ३ गोली ७ माशा माजून संगदानामूर्ति के साथ खाने को देते हैं ४० दिन में ठीक हो जाता है। दवा को खाली पेट खाना चाहिये तथा दवा खाकर १ घंटे तक कुछ नहीं खाना चाहिए। वक्तिक १ घंटे आराम कर फिर नाश्ता करना चाहिए। संग्रहणी में सफल योग है।

(१३) खंफूफ वन्दीश खून—खूनखराबा, वशलोचन, कहरवा शमई, मिज अरमनी, गुलनार फारसी, गेहूँ का सन, गोंद बबूल, गोंद कतीरा जलाया हुआ सविर शृङ्गा और शादनज मसूल प्रत्येक २-२ तोला का कपडछन चूर्ण कर रखें। ६ माशा चूर्ण सुबह शाम अर्क गाजवाँ बजल से डें।

उपयोग—रक्त प्रदर, रक्तछीवन, रक्तार्श बाँध, नाक, त्वचा कहीं से भी होते हुए रक्तस्राव को यह तुरन्त बन्द करता है। खंफूफ चूर्ण को कटते हैं एवं कुर्सी गोली को कहते हैं। इसकी कुर्सी वन्दीश खून नाम से हमदर्द

५ प्रयोग पञ्चक-रसोईकर वनाश रसायनशाला

(१) नमक—आघातज वेदना—में नमक को गर्म कर कपड़े की पीटली बनाकर सेंक करने से तुरन्त वेदना का शान्त होता है।

खाँसी का दौरा रात को अचानक पड़ जाय और पास में कोई दवा न हो तो नमक की डली को घुमें। जैसे-जैसे गुँह में रस जायेगा दौरा में आराम हो जायेगा। वस्तु शूल में सरसो तेल में नमक का महीन चूर्ण खूब रगड़ कर पेस्ट जैसा बनाकर दीनों पर नंजन की तरह भले फिर गर्म पानी से कले करके से तुरन्त आराम हो जाता है। टांसिल, कर्णमूल प्रस्थि शोथ, कण्ठ शोथ में उब हीं खास कर सुबह उठते-२ गले में लड़ा दर्द हो तो नमक के गर्म पानी के गरारे करने से तत्काल उद्भव शांत होते हैं।

सेलाइन का धरेलू नुस्खा—हैजा, अतिसार गर्मरक्त रक्तस्राव आदि रोगों को उप अवस्था में शरीर में जला-त्वता (Dehydration) हो जाता है जिसमें शिरा द्वारा

की गोलियाँ भी आती हैं। रक्तस्राव को तत्काल बन्द करने में इसका प्रयोग उत्तम है।

(१४) लवूव कवीर—गर्ज पिस्ता, मग्ज वादाय, हिब्यल खिजरा मग्ज अखरोट, सकाकल कुलिञ्जन, सया-कुल, वहुमन सफेद, दर्हमन सुखी तादरी सफेद तोदरी सुखी, तोदरी जर्द, हब्ब किलविल काले तिल, दालचीनी ये प्रत्येक ३६-३६ माशा, जायफल १५ माशा, काली मिर्च, चागरमोथा, लौंग, कव्वात्रचीनी सुख गाजर, तुलम हलियुन तुलम झुली, तुलम शलगम, तुलम ध्याज, तुलम विट्ठित, इन्द्र जी मीठे, दस नज अकरवी, कबूर ये २३-२३ माशे, सौंठ ३५ माशे, जावित्री १४ माशे, पीपल १४ माशे, सातमेवनग्जा, खोपरा ताजा, श्वेत खशखश ६-६ तोले, सुरञ्जान शीरी ३० माशे, बाजीदाना ३८ माशे, पीदी १२ माशे मावा भुना अहरावी रजाफरान गुंगुल लकड़ी २८-२८ माशा, नादी-शोना के बर्क, अम्बर, मुक्क ६-६ माशे गहूँ या मिश्री मिलाकर लवूव तैयार करें।

उपयोग—यूनानी में यह सर्वश्रेष्ठ, वीर्यवर्ध, बाजीकरण, उत्तेजक रक्तशक्त, पीटक औषधि है। इसके सेवन से शरीर सुदृढ बनता है, मन उत्साहित रहता है।

(0. m. i Saline) छवण जल सोल्युशन को ड्रिप पत्रानि से चढ़ाया पड़ता है जो अन्तः अलाभाव की स्थिति में निम्नपत्र कल की व्यवस्था करनी चाहिए—उजला हुआ टण्ड-पानी १ लिटर चीनी ३६ माशे, नमक, सोडा सीडा ३-३ माशे, नींबू व सन्तरा रस ३ मिलि.। रोगी को ५-१० मिनिट से तन तक देते रहना चाहिए जब उसका मूत्र त्याग सामान्य न हो तथा प्यास की वृद्धि न हो गई हो। रोग के सक्रमण काल में इसका प्रयोग सुखा के लिए उत्तम है।

(२) लाल मिर्च—कुत्ते के काठने पर यदि तत्काल ही क्षत में लाल मिर्च का चूर्ण दबाकर पट्टी बांध दी जाय तो स्वतः भर जाता है तथा शब्दाव ग्रिप का कोई प्रभाव नहीं होता। इसके लिए धीज निहाल कर थर में टुटी हुई मिर्च लेनी चाहिए। कई रोग मिर्च में कोड़े न पढ़ने के लिये नर्भक मिलाकर रखते हैं यह काम में

तत्काल फलप्रद प्रयोग

वैद्य अम्बालाल जोशी आयु० केशरी, मकराना मोहल्ला, जोधपुर ।

(१) दाबण सिरशूला में—अर्क (आकण) की लाल पत्ती (कच्ची पत्ती) तोड़कर लाकर गुड़ में गोली बना कर उग्रशूला होने पर निगला जावे । आघा शून्य होने पर (आघा गोली) प्रातः न्यूनोदय के पूर्व इसे निगला लेवे । सिरशूला, अर्धावभेदक एक ही दिन में मिट जावेगा ।

(२) श्वास शामक योग—आनन्द भैरव रस २ गोली दोरे के समय अहिफेन के जल में निगला लेवे । करीब आघ घण्टे में श्वास का वेग कम पड़ जावेगा । अहिफेन जाला अहिफेन १ रत्ती के करीब लेकर (या रोगी की सहनशक्ति के अनुसार) पानी में सिगो दे । पूरा घुल जाने पर वस्त्र से छानकर प्रयोग में लेवे ।

(३) वृक्कशूला में—मुसब्बर का चूर्ण घनाकर ०० के कॅपसूल (जिलेटिन वाले) में भरकर गर्म पानी में निगलवा दे । १ घण्टे में वृक्कशूला कम हो जावेगा ।

(४) दन्तशूला—शरपुखा की जड़ लाकर उसे पानी में उबालो । अष्टमांश पानी शेष रहने पर उसे छानकर मुंह में रखे । ५ मिनट रखकर थूक दे । इस प्रकार ३-४ बार करे । दन्त पीड़ा समाप्त हो जावेगी । रेफ्टीफाइड स्प्रिट में घोला तैयार कर इसका फूहा (रुई का) लगाया जा सकता है । इसके इंजेक्शन तैयार किये जा सकते हैं ।

(५) छूमन्तर—चूना नौसादर तथा लाहसुन का रस । तीनों का मिश्रण कर एयर टायट शीमी में रख ले । जुकाम सिर पीड़ा आदि में सुंघाते ही तत्काल लाभ होता है । यह जाड़ू की तरह काम करता है । परन्तु कमजोर प्रकृति वालों को कभी न सुंघावे । हृदय रोग वालों की भी इससे दूर रखे ।

हिगु कपूर, कस्तूर्यादि वटी—कच्ची हींग देशी कपूर १-१ तोला कस्तूरी १ माशे मिलाकर गोली बना ले । इसके खरशा में मर्दन करने से गोली घन जाती है परन्तु



व द्राघित यदि गोली न बने तो इसे कॅपसूल में डालकर (१-१ रत्ती की मात्रा में) गर्म पानी या चाय से सेवन कराने से कफ के विकारों, हृदयशूला तथा उदावर्त शून्य में लाग करता है । सुप्रसिद्ध योग है । आचार्य यादव जी का बनाया हुआ है । अधिक विस्तार के लिये इस प्रयोग के गुणधर्म 'सिद्ध योग संग्रह' में देखें ।

(७) शूलहरयोग—अजवायन १ तोला, अफीम २ रत्ती सोकी हुई हींग (घृतभृष्ट हिगु) १/२ तोला, ताम्र भस्म १/४ तोला । इन्हें बारीक कर खरल में पीसते रहें । फिर अर्क दुग्ध डालकर मर्दन कर १-१ रत्ती की गोली बनावे

नाजा—१ से २ गोली, अनुपात गर्म पानी। पेट तथा वृक्कशूल में लाभ करती है।

(न) शूतहरी वटी—घृत भूत शु.हींग १ तोले करञ्ज कीज सेके हुए (आग पर) १ तोले बुझी हुई लहसुन की कली १ तोले लौह १ तोले यक्ष्मा २ तोले जीरा सफेद १ तोले। सभी औषधियों का चूर्ण मिश्रित कर २ रत्ती की गोली बना लें। आवश्यकता हो तो पानी मिलाकर वटी बना लें। २-३ वटी गर्म पानी के साथ सेवन करें।

यह प्रयोग उदर शूल में बारम्बार लिया जा सकता है जब तक पीड़ा न मिटे। गुल्म आदि उदर रोगों में इसे लम्बे वक़्त तक लेना उचित है। पीड़ानाशक उत्तम योग है।

(द) सिरशूलहर योग—संग जराहृत भस्म ४ रत्ती से १ माशे तक की मात्रा घृत तथा १ माशे जवकर में मिला चाट लेवे। यह सिर पीड़ा को तत्काल मिटाती है। संग जराहृत भस्म निर्माण विधि—

संग जराहृत का चूर्ण बनाकर कुमारी स्वरस में पीसकर वटी बना लेवे तथा छायाशुष्क करे। फिर गोरखमुण्डों को सिल पर पीसकर चटनी की तरह कर लें। पानी डालें। चटनी वन जाति पर मिट्टी के तिकोरे में बांधी नीचे रखकर वही उस पर रख दे। फिर सकोरे पर कपड़मिट्टी लगाकर कण्डों की आंच देकर भस्म बना लें। ऐसा तीन बार कर लें। भस्म शुद्ध तथा निरापद्रव है। निःशंक होकर प्रयोग करे।

(१०) समीरगजकेसरी रस (परिष्कृत)—

रस सिन्दूर, कालीमिर्च, समीर पन्तग रस, शुः विषमुण्टी, शूट अहिफेन सभी १०-१० ग्राम। चूर्ण होते वाली औषधियों का चूर्ण कर रटी। फिर रस सिन्दूर को खरल करे। निश्चन्द्र पिस जानेपर समीर पन्तग को भी कुटे। इसे भी निश्चन्द्र कर फिर विषमुण्टी चूर्ण तथा स्याह मिर्च चूर्ण मिलावे। अहिफेन के पानी में घोलकर पानी डालें। फिर अन्नक के स्वरस की भावना देकर १/२-१/२ रत्ती की वटी बनावे। १-२ वटी, अनुपात दुग्ध या अन्य वासहर क्वाथ। वटी आमवात तथा पीड़ा को तत्काल कब करती है।

(११) वेदना-तक वटी—शु. अहिफेन १० ग्राम कपूर १ ग्राम खुरासानी अजमीद रस सिन्दूर बहेड़ा तगर कमल गट्ठा अतन्तमूल प्रत्येक २०-२० ग्राम। प्रथम रस सिन्दूर की निश्चन्द्र पिसटी करे। फिर अहिफेन पानी मिलावे। तदनन्तर अन्य औषधियों का चूर्ण डालकर भीवे। अन्त में कपूर डालकर भांग के रस की भावना देकर १-१ रत्ती की वटी बनावे। हर पीड़ा में लाभकारी है।

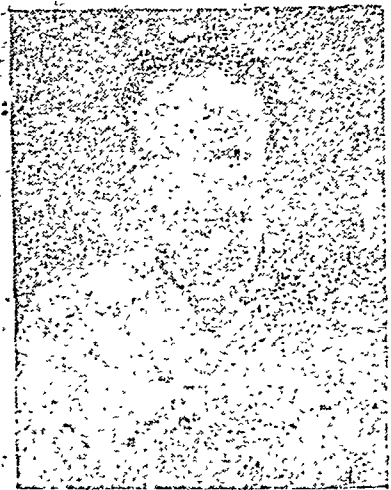
यहां कुछ ही योग प्रस्तुत किये गये हैं। परन्तु इस उद्धरण से यह मानने के पर्याप्त कारण सामने हैं कि आयुर्वेद तात्कालिक चिकित्सा में भी समृद्ध है परमुखा-पेक्षी नहीं। *

त्रिचूला दंश की उपलब्ध चिकित्सा

डा० सु० च० हाले, परली-बेजनाथ।

एक रीठा का केवल मगज ले। उसके साथ अतंता ही गुड़ मिलाये और फूटकर उसकी तीन गोलियां बनाये। त्रिचूला दंश वाले रोगी को एक गोली पानी के साथ दे देना और ५-मिनट रुकना। विष उतरा तो ठीक नहीं तो दूसरी गोली देना और ठहरना। उसमें भी नहीं उतरा तो तीसरी गोली देना। इससे कौसा भी कितना भी तीव्र छि हो कम होता है। जैसे तो पहली गोली में ही ठीक होता है। यह एक आसान और हुकमी गोली भी कर सकने की दवा है। आजमा के देखें।

—चिकित्सा प्रभाकर के आधार पर।



आयुर्वेदिक व्याधि चिकित्सा

फदिराज बी. एस. प्रो. एम. ए. एम. एस्, आयुर्वेदिक व यूनायो चिकित्सा फालेज, करीलवाग, नई दिल्ली

(१) पाला मोरना—इस रोग की संकटनातीन चिकित्सा में दो प्रकार की चिकित्सा है। पहली आंतरिक अर्थात् खाने की ओर दूसरी बाह्य अर्थात् लगाने की।

(क) अन्तः सेवनीय प्रयोग—रस सिद्धर, मल्लसिद्धर, किलाजतु, मृद्गभस्म १-१ नाशा, क्रस्तूरी १ रत्ती, अम्बर ४ रत्ती—इन सब द्रव्यों को पंजल में आधा घण्टा सूखा ही पीटकर पीपल, जांवित्री और जायफल के समभाग काढ़े में एक भावना लेकर २-२ रत्ती की गोलियां बनालें और गर्म दूध के साथ ६-६ घण्टे में १-१ गोली सेवन करते रहें। रोग पर नियंत्रण तो २४ घण्टे में ही हो जायेगा किन्तु स्वायी चाक्ष एवं पूर्ण स्वास्थ्यके लिये महीना या १५ दिन तक सेवन करना आवश्यक है।

(ख) बाह्य प्रयोग—मालकांगनी का तेल ५ तोले, जमालगोटे का तेल ११ तोले, घतूरे का तेल ५ तोले, फाली-जीरी का पावडर २ तोले, जलसी के बीजों का पावडर २ तोले, कूठ कड़का का पावडर २ तोले, सत्यानासी के बीजों का पावडर ४ तोले, गोमूत्र १ सेर—इन पदार्थों को गोमूत्र में घोटकर मद्ध अग्नि पर तात्र पात्र में भर कर चढ़ा दें और धीरे-२ पकाते रहें। १२ घण्टों के बाद उतार कर पीतल करलें। बारह घण्टे ही रखना रहना चाहिये। इसके अनन्तर फिर से उसे अग्नि पर चढ़ा दें और तेज अग्नि पर पकायें। तेल मात्र शेष रहने पर उतार लें। यह तेल सम्पूर्ण शरीर पर मालिश करें।

(२) सर्वाङ्ग को लू लक्षणा—
क-पुन्तः सेवनीय दवा—सुवर्ण भस्म, रजत भस्म,

श्रवालपिष्टी, मुक्तापिष्टी १-१ माशे, वंग भस्म, यशदभस्म २-२ माशे, स्वर्णमाक्षिक भस्म ४ माशे, विदारीकन्द का चूर्ण, काराही कन्द चूर्ण, शतधारी चूर्ण २-२ तोला सभी द्रव्यों को हालचीनी इत्यादि नागवेशर और मुलठी के काढ़े में घोटकर २-२ रत्ती की गोलियां बनालें। २४ घण्टों में ६ बार १-१ गोली मुक्ता के गरम काढ़े के साथ सेवन करें।

ख-लू लगने पर लगाने का प्रयोग—मोठा तेलिया, पलाक बीज, पिस्ता कीकर, रीज, सेहमे की छाल, सिरन बीज-इन सब द्रव्यों का चूर्ण २-२ तो., तुलसी के बीज बीज २ तो., दिक्कन्द का पदार्थ २ किलो, धोहर का स्वरस २ किलो, महाविषमर्ते २ २५० ग्राम।

निर्माण-दिधि—सब प्रथम लोहे की कड़ाही में स्वरस डालें फिर तेल डालें फिर सूखे द्रव्य डालकर कड़ाही से चलाते रहें। १ घण्टे के बाद कॉमज अग्नि पर चढ़ा दें। ४ घण्टे लगातार पकता रहे। फिर उसे नीचे उतार कर पीतल होने दें। लगभग ३ घण्टे के बाद फिर अग्नि चढ़ा दें और कोमज आंध देते रहें। तेल मात्र अवशेष रह जाने पर उतार कर रखलें। इसकी मालिश शरीर पर और अङ्ग सङ्घों पर करें। किन्तु यह मालिश केवल रात्रि में ही की जानी चाहिए।

(३) उरस्तोय की चिकित्सा—पुषादित्रिरस ३ तो., कृष्णामुन्दर रस २ तो., मक्कार, मिनाजत्वादि लोह नारायण चूर्ण त्रिकटुचूर्ण, पुननवाष्टक चूर्ण ४-४ तोले, पुननवाष्टक क्वाथ १-२ पुननवाष्टक क्वाथ की घुटाईकर

११ मासे की गोली बना में । प्रतिदिन सुषोध्य से पहले और दोपहर तथा रात्रि को तीन समय १-१ गोली चूरा करके गृह में मिलाकर खाए और अजगर से पुनर्नवा का ताजा रस ग ववाथ २ रत्ती पिलावे ।

विशेष निर्देश—यदि उरुसीय प्रवाहयुक्त है तो शृंगाराभ्ररस और अमन्तनाखिली २-२ रत्ती साथ में मिलाकर सेवन करें ।

(४) न्यूमोनिया—

१. सामान्य अवस्था में—रसविंदर, अमन्तनाखिली, शृंगाराभ्ररस २-२ मासा, शुद्ध चूना ४ मासे, शुद्ध विप १ मासे । सभी द्रव्यों को अदरख के समान भाग स्वरस फिर पान के स्वरस की भावना दे २-२ रत्ती की गोलियां बना लें । प्रतिदिन अथवा सकट काल में प्रातः दोपहर शाम और रात में १-१ गोली मधु के साथ सेवन करावें । तीसरे दिन प्रातः-शाम केवल दो समय ही सेवन करावें ।

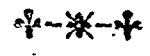
विशिष्ट अवस्था में—काकडासिगीका चूर्ण २ मासे चिरचिटे का धार, जवाखार, टंकण सैन्धव लवण १-१ मासे, गमूरविच्छ भस्म, पिप्पली चूर्ण चन्द्रामृत रस, बृहत् शरस चिन्तामणि रस २-२ भासे, तालीसादि चूर्ण ६ मासे । सभी द्रव्यों को अहूसा का रस ताजा (चौगुना) फिर अद्रक के रस में (चौगुना) डालकर घोटें और अन्त में २-२ रत्ती की गोलियां बना लें । ४-४ घण्टे में १-१ गोली वासा के शर्बत के साथ अथवा लिसोडे के शर्बत के साथ अथवा मधु एवं अद्रक के रस के साथ खिलावें और ऊपर से १ तोला अष्टादशांगि ववाथ पिलावे ।

यदि उर्वर का दाहणमोक्ष हो जाए तो रोगी को हृदय दुर्बलता अथवा घबराहट के कारण मृदु की संभावना रहती है । अतः इस संकट से बचने के लिए बृहत् कस्तूरी गैरव रस १ रत्ती, विश्वेश्वर रस १ रत्ती, सीमा-ग्वटी २ रत्ती, छोटी इलायची चूर्ण २ रत्ती । इन सबको मिश्रित करके १-१ रत्ती की मात्रा में मधु के साथ २४ घण्टों में ६ बार सेवन करावें ।

(२) आंत्र पुच्छ शोथहर प्रयोग—अष्टसंस्कारित पारद २० मासे, शुद्ध गंधक २० मासे, अश्रक भस्म १० मासे, जायफल चूर्ण, गुनला चूर्ण, केशर, खुरासानी अजवायन, नाग के र चूर्ण, एलुवा चूर्ण, जीरा-चूर्ण, अप्रामागंधार, यवधार, शंख भस्म, शुक्ति भस्म, प्रवाल भस्म ५-५ मासे, लौंग का तेल दालचीनी तेल, नीलगिरी तेल ३-३ तो, भांग बीज तेल ४ तो । सर्व प्रथम पारद और गंधक को खरल में भली प्रकार से घोटकर सुन्दर श्याम वर्ण की कज्जली बना लें । फिर एक सुन्दर पात्र में सभी तैलों को भर दें फिर उसमें कज्जली को ठीक से मिश्रित करें फिर चारों भस्मों को ठीक से मिश्रित कर दें फिर केशर और नाग केशर को हल कर दें फिर सभी चारों को भी हल कर दें । अन्त में सभी चूर्णों को भी हल कर दें और पात्र का मुख बन्द करके किसी उष्णस्थान पर एक घण्ट तक रख दें । तत्पश्चात् वहां से हटा लें । यह दवा प्रातः दोपहर-शाम और रात्रि को ४ बार गरम पानी की १ चम्मच में ४ रत्ती यह दवा मिलाकर दें । इसके सेवन से स्वेद आयेगा । अफरा, अजीर्ण और मंदाग्नि नष्ट हो जायेंगे । वेदना चाहे जैसी भी हो उसका शमन तुरन्त होगा ।

★ पृष्ठ ३७४ का शेषांश ★

की चारों ओर से लेप लगाकर लेकने से पेशाब होगा ।
 (४) किरडू (Celosia argentea) के बीज पानी में पीसकर पिलावें जिससे पेशाब होगा ।
 (५) गोखरू पानी में पीसकर पिलाना जि से पेशाब होगा ।
 (६) बाजरा के फुलोरा को जमा करके रखना और समय पड़े तो थोड़ा लेकर पानी में ववाथ बनाना और चीनी मिलाकर पिलाना । पेशाब होगा । सभी उपाय असफल हुए तो भी सफल होगा ।



आर्युफलप्रद औषधियाँ

तात्कालिक उपचार

आचार्य वेदव्रत शास्त्री एवं कुमारी गार्गी शर्मा एम.ए., बी.एड., नदरई गेट, कासगंज ।

(१) शिरःशूल—जब शङ्खप्रदेश, मूर्धा या ललाट में भयङ्कर शूल हो रहा हो और किसी भी प्रकार की औषध वहाँ न सम्भव हो तो केवल हाथों को गर्म कर सेक करता रहे, इससे तत्काल शांति प्राप्त होती है। स्मरण रखिये चरक का वाक्य 'शङ्खमूर्धाललाटातो पाणिस्वेदः' ।

(२) नेत्र शूल—नेत्र शूल होने पर पुराना हो तो अच्छा, नहीं तो नया शुद्ध घृत ही गर्मकर अंगुली से आंख के चारों ओर लगाना जिससे सिंकाई भी हो जाय। शूल बन्द होगा। जीर्ण घृत च सर्वाक्षरोघ्नी स्यादुपक्रिया ।

(३) कर्णशूल—तैल गुनगुनाकर कान में भरें। सरसों का तैल सबसे उत्तम है। 'कुप्यति स्नेहांश्च पूरणान्' ।

(४) दन्तशूल—मधु १० ग्राम, गव्य घृत ५ ग्राम, पिप्पली चूर्ण ४ ग्राम आलीड़न कर मुख में धारण करना लाभ देता है। स्मरण रखिये—वासिकं पिप्पली सपिमि-अतिं धारयेत्मुखे । दन्तशूलहरं प्रोक्तम्... ।

(५) हृदय शूल—केवल पुहकर मूल गांठ वाले का चूर्ण शहद में चटाने से लाभ होता है या तैल भी गुड़ का गेहूँ का हलुमा गर्म गर्म लाभ देता है ।

(६) उदरशूल में तत्काल तैल पात करावे या दही का पानी पिखावे ।

(७) कटिशूल में रतोन को कुटकर हींग जीरा संधव, सीवर्णल कटुत्रय मिलाकर परण्ड मूल क्वाथ से देने पर तत्काल लाभ होता है ।

(८) अश्वमरीजन्य शूल—बरना और गोखरू तथा अमलतास के क्वाथ को तैल के साथ पीने से तत्काल लाभ होता है । वैसे इसकी वस्ति लगानी चाहिए ।

(९) मक्कलशूल में यक्क्षार गुनगुन पानी से देने पर लाभ होता है ; या 'वक्त्रकान्जिक घोग' से भी लाभ होता है । स्मरण रखिये 'मक्कल शूल शमते यक्क्षारं संमीरितम्' ।

विभिन्न रक्तलाव चिकित्सा—

१. नासागत रक्तलाव—

नासागत जो रुधिर हो, ता उपाय यह कीजें ।
गूरी पुरीष निचोड़ रस, नासा में लघु दीजें ॥

२. गुदज रक्तलाव—

दाडिबल्लिका अठ डम, द्विमुण फर्करा दीच ।
पीसपास जन त्रोलिक, पीके आंखें मीच ॥
रुधिर अर्ज का नाश यह, करनी है तत्काल ।
अथवा विज्ञापना कलाक, दीजें पट्टु छ डाल ॥

३. मूत्रमर्गीय रक्तलाव—

दुरालाभा के पत्र कुष्ठ, कालीमिर्च मिलाय ।
घोटवाटकर पीजिए रक्तमूत्र रुक जाय ॥

४. रक्त वमन—

लौंग घूम के पान से रक्त वमन मिटि जाय ।
चार ग्राम हीं लौंग तब देखो करो उपाय ॥

५. रक्त प्रदर—

आखु शकृत रज दीजिये, मिश्री सम मिलवाय ।
रक्त प्रदर को भेटिक, स्मर्य बनाओ काय ॥

६. सद्योग्रणजन्य रक्तलाव—

शिवरी बीजों को नदा, पीसपास कर धाय ।
सद्योग्रण के रक्त का, गेठो सब संताप ॥

७. गर्भस्तावजन्य रक्त—

स्फट्टी हुग्घ पापाण संग, चलादलद्रुम की छाल ।
सिता संग दीजें यही, गर्भस्ताव को काल ॥

निर्माण विधि—रेडीफाइड तेल १२ औंस, कपूर २ औंस तथा पीपरमेंट आयल (तेल) २ औंस। प्रथम स्त्रिपट में कपूर का चूरा डाल २-४ छोटे मुह की एयर टाइड शीशी में भरकर द्रव बनाएँ। फिर इसमें पीपरमेंट आयल मिलाकर कपूर तैयार कर लें। ३ से १० बूँद तक पताशे अथवा विशुद्ध लौक के अर्त में मिलाकर सेवन कराने पर अतिसार पैचित ज्वर आदि रोगों में दिन में ३ से ४ बार तक दो-दो बार पीड़ा एवं दर्द इति में कई का फोया इसमें तैयार करके रखें। यह अर्त विराचिका (हीजा) टांत डाढ़ के द्रव आदि सबको अनुगुणकारी सिद्ध होता है। जब ज्वर या टैंग अधिक होने के कारण अथवा कोई औषधि पेट में नहीं चलेकर वजन के साथ बाहर निकल जाती हो तब यह अवश्य चककर पेट में पहुँचाने पर उत्काल गुण प्रदर्शित करती है।

नोट—पेशाब बन्द होने पर सूत्रस्थि में कपूर रखें और कल्मी शीरा एवं टैंग के फूल जल में पीसकर भाँप के नीचे लेप करवायें। प्यास अधिक लगने पर १-१ तम्बक अर्क सेक पिलायें अथवा अर्क की छोटी-छोटी डेली मुह में रखकर चलायें।

विषनाशक तैल-वाह्य प्रयोगार्थ—

गुण—सफ़ी, लच्छर, सौरा, लिच्छू आदि किरी शी जहरीले कीटाणु के फाटने पर दश रनाम पर लगाने के लिये तत्काल गुणप्रद द्रव है। विषजनित सभस्त पीड़ा नाशक अद्भुत अनुभव सिद्ध योग है।

विशेष गुण—ताले जलम पर लगाने से रक्त प्रवाह तत्काल बन्द हो जाता है। घाव दुर्घित करने वाले क्षुणियों के अक्षिपण से सुरक्षित रखता है एवं पाक नहीं होने देता है। जानवरों के तिल्ली को जल में धुंध दूध दूधित होकर फोड़े पड़ जाने पर इसमें कुछ दूध डालने से फोड़े पर कर भाड़ कर एकांतर चलाते रहने से जलम अच्छे हो जाते हैं। दुग्ध (दूध) पशु-घाव (बदबू देने वाले घाव)-प्रथम क्षीम की पत्ती कातकर औद्योय जल से दोने के परचम इस तैल वाह्य तैल में कई का पाया तन कपूर जलम पर रख घण्टी घोल आदि का पता रख अथवा गटर पेपर रूख ऊपर से कई रख पट्टी बाँधते रहने से सभस्त प्रथम के फोड़े पुराने शस्त भी शीतर अच्छे हो जाते हैं। कपूर में क्षुण पड़ जाने का कांत बहने में अच्छा काम करता है। छूत के रोगों के कीटाणुओं को भगाने के लिए खींचते जल में १ से १ औंस तक द्रव उका कर छिड़कने पर कीटाणु नाश हो पाते हैं एवं कीटाणुओं को उत्पत्ति होना बन्द हो जाता है।

निर्माणविधि—तैल त.स्थीम १ औंस युकेलिसिपस आयल १ औंस विनात कपूर चूरा १ औंस कार्बोलिक एलिड ५० बूँद तथा लिम्प फन तैल १०० बूँद समस्त घटक एयरटाईड शीशी में भरकर ३ घण्टे तक तेज धूप में रखने से पताशे द्रव जैसा अतस्कार गुणों वाला विषनाशक तैल तैयार हो जाता है।

आयुर्वेदिक औषधि से तत्कालीन उद्धार

दशरथ द्वारिका मिश्र आयुर्वेदाचार्य, पो० ओड़ो, जि० नवापा।

ज्वर से जलने पर—तिली (गड्डी) का तेल में चूना का बानी घोटकर थाली में सूँकर जले रयान पर साक्षित करने से जलन बन्द होकर फोड़ा शी उठता है अथवा तिली का तेल ही लगायें। कपूर तन्क्षण मिले तो और सुन्दर योग होगा।

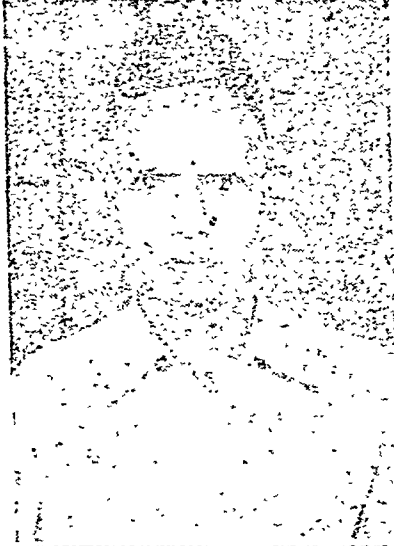
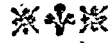
घोषापरमार (हिस्टेरिग) के बीरे पर—रग्णा के मुख पर शीतल जल का छोटा देवे, ताड़ के पंखे से हवा करे और कपूर मुवायें एवं अटमाती की धूनी नाक में दे सलाह पर चाँद पर मार पाठे का गुदा कपूर मिलाकर

पट्टी बांध दें। १ बोली बात कुलान्त रत मसू के साथ बटावे। मस्तक पर अन्दन कपूर पिपामेन्टका लेप करे।

कुदाल कुल्हाड़ी से बट जाने पर—कुकर भांगरे के रस सहित लुगदी पीस कर पट्टी बांध दें। अथवा नेन्दा फून की पत्ती पीसकर लेप करे। यह दोनों शरीर के किरी स्थान से रक्तप्रवाह को सुरन्त रोकता है। या फिट-करी का चूर्ण बुरक के पट्टी बांध दें। हल्की पूर्ण फिट-किरी नोवाय-तीनों १ लच्छर मुरा में प्रिगीवर फाहे से पट्टी दें।

हिवका पर आनुभविक प्रयोग

बेद्य नरहरराव कोंडिया उहाले, परली वैजनाथ



(१) घर में मिट्टी का घर बनाने वाला एक (कोड़ा) कुमि रहता है उसे कुंभारणी बोलते हैं। वो मिट्टी का कुंभारणी का घर लेकर उरुकी मिट्टी को वस्त्रपूत बना लेता। उसमें के लण्डे बगरह नहीं लें। केवल साफ मिट्टी लेना। यह मिट्टी का वस्त्र छान पुड ४-४ गुंज ३ माशे मधु में देना। हिवका बराबर ठीक हो जाता है।

(२) रासों के बीज कूटकर उसका पचाव बनाना और थोड़ा पिलाना।

(३) मंजिष्ठा का चूर्ण मधु में चटाना।

(४) केला के पत्ते के नीचे के भाग का रस मूह में छोड़ना।

धनुर्वात पर आयुर्वेदिक चिकित्सा

राजबेद्य नारायण राव सय्यदपुरकर, राजमाने जिला लातूर (महाराष्ट्र)



(१) जलम (द्वण) होगई हो तो तैल और पानी सम-भाग पिलाने से धनुर्वात नहीं होगा।

(२) ब्रह्मदण्डी की छाल, काली मिर्च, जायफल पान के मन्दर देने से धनुर्वात खत्म होगा।

(३) रीठे का अंजन करना।

(४) ज्वारी, सौंठ, काली मिर्च का अंजन करना।

मूर्च्छा पर आनुभविक चिकित्सा—

१. सौंठ कूटकर नाफ में डालें।

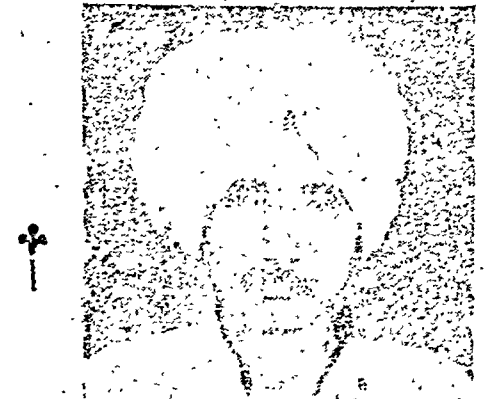
२. उन्माद रस नाक में डालें।

३. रीठा सर्षप में अंजन करें।

मूत्राशयरोध होने पर—

(१) केले के छुंघा (गाभा) को कूटकर उसका रस निकाल कर देने से मूत्र हो जायेगा।

(२) कपालकोडी (*Cordiospermum Halicabum*) के बीज को पीसकर पानी के साथ दें।



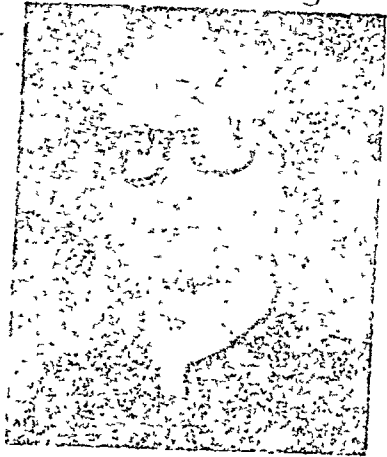
(३) सूँहे की विष्ठा (लेंडी) पानी में मिलाकर नाभि (शेबांश पृष्ठ ३७० पर देखें)

संकट कालीन अवस्थाओं में

कविराज डा० हरिवल्लभ मन्मूलाल द्विवेदी गिलाकारी शास्त्री, चिकित्सक ब्रह्म०, आयु०, आयु० यूह०
स्वामी निरञ्जन-निवास, चक्राघट, सागर (म. प्र.)

—०५०—

१. अग्निदग्ध—धलसी का तैल आधापाव, चूने का
निथरा हुआ पानी आधा पाव, राल १ तो., देसी कपूर
१ तो.। स्वच्छ पात्र में धलसी तैल और चूने के पानी
को गिला मथकर जब एक दिन हो जाय तब करइछन
की हुई राल तथा कपूर को मिला चौड़े मुंह वाली शीशी
में काम लगा रख लेना। आग से जले हुए स्थान पर
इसको कोमल हाथ से लगाना चाहिये। इससे दाह तथा
फफोले नहीं पड़ते और अग्निदग्ध का कष्ट नष्ट होता है।



२. पंचगुणादि तैल—राल, गुग्गुलु, मोम, शहद,
तिली का तैल। ये पांचो समान भाग लेना। राल और
गुग्गुलु के महीन चूर्ण को तथा मोम को तिली के गर्म
तैल में छोड़ देना, पश्चात् मिलाना। जब मरहम के
समान बन जाय तब स्वरक्षित चौड़े मुंह वाली बर्तों में
रख लीजियेगा। इस पंचगुणादि तैल के पांच मुख गुण
हैं यथा नाम तथा गुण अर्थात् वेदना, चोट, शस्त्र से कटने
चाकू-छुरी आदि लागने पर, अग्नि से जलने पर, व्रण पर
लागने से लाभ होता है।

मिटती है। यह टिश्यर आयोडीन के समान कार्यकारी है।

५. रक्तज्ञाव—दूदा स्वरस १ तो. फिटकरी फूसी
हुई का चूर्ण १ माणे, दोनों को मिला पिलावे। यह
वयस्क व्यक्ति के वास्ते एक मात्रा है। वैद्य-वन्धु मनस्था-
नुसार मात्रा न्यूनाधिक करके दिन में चार बार सेवन
करावे। इससे अधोनासी और उद्वेगामी एवं चभयभारि
रक्तपित्त धारोम्य होता है।

३. मत्स्याघात पर—गेंदा की पत्ती को चटनी के
समान महीन पीसकर शस्त्रजनित आघात के स्थान पर
इसका मोटा लेप लगा कर कपड़े से सुदृढ़ बन्धन कर देगे
से सद्यो व्रण तथा रक्तस्राव में शीघ्र लाभ होता है।

४. चोट और मोच पर—हल्दी के चूर्ण को गीले
चूने में मिलाकर गाढ़ा लेप लगाने से दर्द, सूजन व मोच

६. नासिका का रक्तज्ञाव—१ माणे पतरो किये शुद्ध
घृत में ४ रत्ती फिटकरी का महीन चूर्ण मिलाकर द्वापर
से नासिका में डालना अथवा इसका नस्य देना। इससे

नासिका से हुआ रक्तस्राव रूपा जाता है। रोगी को कुछ समय सीधा लिटा रखना चाहिये। आहार में दुध आना देना रोगी को अस्मिताप व नूर्य की धूप से बचावे।

७. हृद्रोग—मुक्ता घृतन १ रत्ती, प्रवादा भस्म, अजीक भस्म २-१ रत्ती, इन चीजों को मिश्रित कर एक भाजा बनाकर १ तो. मलाई के साथ अथवा छोटासे हुए पी दुग्ध के द्वारा सेवन करने से हाट जटके नहीं होना, हृदय क्लिष्ट होकर हृद्रोग नष्ट होता है।

८. लू लभमा—कच्चे आम को आम में भूनकर शीतल पानी में चीनी डालकर यथा प्रमाण जीरा धनिया का चूर्ण मिलाकर २-२ घण्टे पर पिलावे। मस्तक पर ठंडा पानी या बर्फ की कपड़े की तर पट्टी को रखना।

९. विच्छेद दंश—हामर जमक पानी में घोलकर जिस ओर विच्छेद ने काटा हो उससे बाईं ओर के कान में २-४ बूंद टपका देने से शीघ्र ठीक होता है। साथ ही गर्म पानी में लम्बे घोलकर विच्छेद वाले दंश स्थान को इस गर्म पानी में डुबो रखने से शीघ्र शांत होता है।

१०. मधु संखी दंश—लोहे को पानी में घिसकर दंश-स्थान पर लेप करे अथवा सींठ को पानी में चन्दन के समान घिसकर लेप लगाना चाहिए। नीबू का शर्बत पिलाना चाहिये।

११. निम्न रक्तचाप—स्वर्णघटित, मकरदंशक, वामक भस्म सहकपुटी १/१-१/२ रत्ती, लोह भस्म, अंजुभस्म १-१ रत्ती, इन चारों को मिलाकर एक भाजा तैयार कर लेना। इसको ६ भाग मधु के साथ दिन में ६ बार सेवन करना। लोहासव २ तो., द्राक्षासव २ तो., ताजा घाही ४ तो. मिलाकर भोजनोत्तर दिन में २ बार पीना चाहिए। सरसों के तेल का अभ्यङ्ग करना हितकर है। रक्तचाप की सङ्कटकालीन दशा में वस्त्रभूत कटफल, चूर्ण तथा सुंठी चूर्ण दोनों को मिलाकर हाथ की हथेलियों और पैर के तलुओं पर जल्दी-२ खूब रगड़ने से लाभ होता है।

१२. यात्रा में वमन—अधृतवल्लभ—अजवाइन का सत, देशी कपूर, पिपरमेठ, इलायची का तैल, च. रों को समान प्रमाण मिलाकर स्वच्छ शीशी में काँच जगा कर सुरक्षित रखने। वमन आरम्भ होने की अवस्था

में १०-१० बूंद यात्रा में या पानी से डालकर १-१ घण्टे अन्तर से योग करने से सखी आरोग्यलाभ होता है।

१३. कान में कीट प्रवेश—हींग, लहसुन, अजवाइन, वायविडङ्ग, डलद को दाल, पानों द्रव्यों को समान भाग लेकर जीकूट कर सरसों के तेल में खूब गर्म करना जब थोड़े तैल में कोयला रूप में हो जावे तब कपड़े से छानकर शीशी में रखे लीजिये। इस तैल को १० बूंद कान में डालने से कान में गया हुआ कीट मरकर बाहर निकल जाता है। साथ ही कान की पीड़ा नष्ट होती है। अथवा कुछ कुमकुम पानी में थोड़ा सा पिसा नमक घोलकर कान में डालने से कान में गया कीड़ा या मच्छर बाहर निकल जाता है।

१४. आई बाँध—गुड़ और चूना दोनों को मिलाकर कागज की बोलाकार काटकर उस पर लगाकर दोनों ओर की कनपटी पर चिपकाने से डबिपन्द अथवा आँखे की पीड़ा को रोकता है।

१५. सूत्रांधरीय—
क-हजूरजयहूद भस्म २ रत्ती, गोकुरादि गुग्गुल एक माशे, दोनों को मिलाकर १ भाजा बनाकर मोखरू के दवाय अथवा बुध की लस्ती के साथ दिन में प्रति २-२ घंटे पर देना चाहिये।

ख-केले के कन्द का रस २॥ तो. तथा घु. घृत २॥ तो., दोनों को मिलाकर पिलाना चाहिये।

ग. गुन्नाथ पर--टेसू का फूल और कलमीक्षोरा दोनों समान भाग लेकर पानी में पीस कर कपड़े की तह को इसमें तर करके ऊपर रखना चाहिए।

घे सूत्रेन्द्रिय के अग्रभाग—सूत्रहार पर देशी कपूर को रखने से रुका हुआ सूत्र खुलकर हो जाता है।

१६. उच्च रक्तचाप—सर्पगंधा धनसत्व २ रत्ती, लज्जुन धन सत्व ४ रत्ती, हृदयार्णव रस २ रत्ती, स्वर्ण-मालिक भस्म २ रत्ती, कहरवापिष्टी २ रत्ती। सबको एकत्रित कर मात्रा बनाकर धूप मिश्र। अथवा अंजुले के मुटके में घिसाकर देने से सत्वर लाभ होता है। पालक की भाजी का रस २॥ तो. पिलाना हितकर है।

